Diseño de Instrumentos de Medición en Psicología y sus Propiedades Psicométricas:

Competencia Metodológica en Estudios de Psicología

Compiladores:
Mirsha Alicia Sotelo Castillo, Mercedes Idania López Valenzuela,
Carlos Arturo Ramírez Rivera y Laura Fernanda Barrera Hernández

Diseño de Instrumentos de Medición en Psicología y sus Propiedades Psicométricas:

Competencia Metodológica en Estudios de Psicología

Compiladores:

Mtra. Mirsha Alicia Sotelo Castillo

Mtra. Mercedes Idania López Valenzuela

Mtro. Carlos Arturo Ramírez Rivera

Mtra. Laura Fernanda Barrera Hernández

Edición literaria:

Mtra. Mirsha Alicia Sotelo Castillo

Mtra. Cecilia Ivonne Bójorquez Díaz

Gestión editorial:

Oficina de producción de obras literarias y científicas

Mtra. Cecilia Ivonne Bójorquez Díaz

Portada:

Lic. Dulce Zyanya Islas Lee

Primera edición

2012 Hecho en México

2012, Instituto Tecnológico de Sonora

5 de Febrero 818 sur, Colonia Centro

Cd. Obregón, Sonora, México C. P. 85000

Web: www.itson.mx

ISBN: 978-607-609-005-3

Reservados todos los derechos. Ni la totalidad ni parte de esta publicación incluido el diseño de la cubierta puede reproducirse, registrarse, almacenarse o transmitirse, por

Directorio

Dr. Isidro Roberto Cruz Medina

Rector

Jesús Héctor Hernández López

Vicerector Académico

Mtro. Silvano Higuera Hurtado

Director de la DES de Ciencias Sociales y Humanidades

Dra. Dulce María Serrano Encinas

Jefa del Depto. de Psicología

Índice

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR ANSIEDAD EN PERSONAS CON DIABETES. García Molina José Ramón, Peñuñuri Varela Krizia, Peñuñuri Valenzuela Denisse Alejandra, Meza Espinoza Karina Guadalupe 9

CONSTRUCCION, VALIDACION Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR IDEACION SUICIDA EN ADOLESCENTES. Fuentes Palafox Karen Berenice, Molina Armenta Tania Margarita, Solorio Villalobos Sonia María, Soto Bobadilla María Fernanda. 17

DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR DEPENDENCIA EN LA PAREJA. Anaya Cárdenas Cinthya Berenice, Mesta Peña Daniela Aglae, Valles Flores Francisca Guadalupe y Jaramillo Apodaca Elizabeth. 25

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR LA PERCEPCIÓN DE LA VULNERABILIDAD A UN ACTO DELICTIVO. Ayala Biguerias Eduardo Alberto y Munguía Soto Zaydeé Guadalupe 33

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA PARA MEDIR RESILIENCIA. Labra Carrillo Jesús Manuel, Leyva Castañeda Alberto, Romero Luna Sergio y Pacheco López Dulce Mireya . 41

CONSTRUCCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PAREJA. Ramírez Cabral Beatriz Elena, Morales García Karen Nallely, Cuadras Enríquez Eleazar e Izaguirre Meza Jeanneth Indira 49

CONSTRUCCIÓN VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIGOREXIA. Avilés Arredondo Karla Celina, Acedo García Bonnie Millie, Pérez Ramírez Ana Guadalupe y Ruiz Guerrero Beatriz Alejandra 57

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR DEPENDENCIA AL TABACO. Cabrera Castañeda Amanda Maricela, Vázquez Uribe Lydia, Peña Ibarra Gloria Elisa y Navarro Cantúa Alma Angélica 65

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES. Agüero Romero Nydia Karina, Chávez Martínez Keren Abigail, Ponce Cruz María Guadalupe y Verdugo Navarro Marisol 73

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACION DE UNA ESCALA PARA MEDIR CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES. Sánchez Zamora Melissa Raquel, Meza Espinoza Yanira Alejandra, Armenta Meza Catherine Berenice y Franco Téllez Maritza Alicia 81

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR DISCRIMINACIÓN HACIA PERSONAS DISCAPACITADAS. Wilson Caballero María Fernanda, Leyva Rodríguez Brenda Janeth,Urbina Carbajal Ernestina Alejandra y Chaidez Barajas Zayda Melissa.....89

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO. Molina Torres Luz Celeste, Valenzuela Morales Amalia Rosa, Martínez Corrales Joel Alfonso, Salmeron Osuna Luz Marina y Estrada Guerrero Alain Arturo. 97

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO EN LA EDAD ADULTA. Belem Selene Polanco Chávez ... 105

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR FACTORES DE VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO ADOLESCENTE. Rodríguez Leyva Mercedes Soledad, Aguilar Nieblas Rosa Berenice, Rascón Buitimea Dayan Antonio y Sánchez Juanes José Ángel.....113

PERCEPCIÓN DE VIOLENCIA EN LA PAREJA: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO. Figueroa Acuña Carlos Alberto, Fuentes Campos Lucero, Leyva Rey María de Jesús, Olmedo Meza Guadalupe Alejandra y Palomares Cano Andrea 121

DISEÑO, CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR ACTITUD DE MAESTROS HACIA EL AUTISMO. López Rendón Nayeli Guadalupe, Mejía Ortega Andrés Lamberto, Anguiano García Grecia Guadalupe y Flores García Diego Vidal.....129

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR MOTIVACIÓN A LOGRO EN JÓVENES. Soto Medina Danira Soledad y Zavala Ibarra Amairani 137

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO SOBRE ESTRÉS Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO. Barrera Mercado María de la Paz, Cota Rodríguez Lidia María, Cuervo Rodríguez Marisol, Monroy Espinoza Alejandro y Montoya Aguilar José Luis 145

Prólogo

Una de las funciones sustantivas del Instituto Tecnológico de Sonora (ITSON) es la formación de recursos humanos de calidad que cuenten con las competencias necesarias para enfrentar los retos presentes y futuros de nuestra sociedad, haciendo uso de la ciencia y la tecnología.

Las Instituciones de Educación Superior como el ITSON tienen la responsabilidad de formar recursos humanos a través de dos acciones principales: siguiendo los lineamientos establecidos en el currículo de un área del conocimiento y, creando las condiciones necesarias para el desarrollo de repertorios básicos de investigación en sus alumnos.

Es evidente que el desarrollo de estos repertorios de investigación deben de establecerse desde el nivel de licenciatura ya que los procesos de elaboración de nuevos conocimientos enriquecen el ejercicio profesional, además que todas las líneas de acción de las actividades profesionales están superditadas a la investigación que se realiza en la disciplina.

Es indiscutible que la investigación permite formular un cuerpo sistemático de conocimientos sobre los fenómenos sociales y de la salud, pero también es fundamental el estudio empírico de los mismos, por lo que la teoría debe orientar la investigación empírica y ésta, a su vez confirmar, reformular o anular los sistemas teóricos.

Uno de los principales procesos dentro de la investigación es la evaluación. La evaluación psicológica es la disciplina que aborda el estudio del comportamiento humano, individual y en grupo, con diversos objetivos, mediante la aplicación de distintos dispositivos y técnicas de medida. Su importancia radica en que el psicólogo ha de ejecutar tareas evaluativas independientemente de su ámbito profesional.

Si bien, los resultados de investigaciones han permitido formular estrategias, procesos, manuales y procedimientos que faciliten realizar mediciones en diferentes contextos,

uno de los principales problemas es el proceso de estandarización y validación de los diferentes instrumentos de medición que se encuentran disponibles. Entre las principales dificultades se encuentran la falta de contextualización de las pruebas, la utilización de parámetros extranjeros para el análisis de datos obtenidos, la carencia de pruebas adaptadas a cada una de las regiones o poblaciones de aplicación, la existencia de evaluaciones psicológicas poco sistemáticas o con utilización de instrumentos con insuficiencias psicométricas y metodológicas, y dificultades en la elaboración de productos científicos que permitan la difusión de los resultados de las investigaciones realizadas.

Ante esta problemática, la presente obra “Diseño de Instrumentos de Medición en Psicología y sus Propiedades Psicométricas: Competencia metodológica en estudios de Psicología”, es un esfuerzo que conjuga la evaluación psicológica y la formación de competencias investigativas en estudiantes de licenciatura.

Así mismo, la obra es fruto de las aportaciones derivadas del 1er Coloquio Estudiantil de Investigación en Psicología, cuyo objetivo fue fomentar y promover la participación de la difusión de los resultados de investigación desarrollados por estudiantes de cuarto semestre de Psicología del ITSON; por lo que se incluyen 18 artículos relacionados con la construcción, validez y confiabilidad de instrumentos de medición, relacionados con los diferentes campos de aplicación de la psicología.

Finalmente, estamos seguros que el resultado de este esfuerzo de profesores y alumnos del ITSON, redundará no solo en generar interés por acercarse a la investigación psicológica para generar conocimiento científico, sino también por difundir los resultados de la investigación en revistas de calidad.

Dr. Javier José Vales García

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR ANSIEDAD EN PERSONAS CON DIABETES

García Molina José Ramón, Peñuñuri Varela Krizia, Peñuñuri Valenzuela Denisse Alejandra y Meza Espinoza Karina Guadalupe

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue construir, validar y confiabilizar un instrumento para medir la ansiedad que se genera en personas con diabetes. Se construyó un instrumento de 3 dimensiones ansiedad cognitiva, somática y conductual, con una escala tipo Likert. Con una muestra de 200 sujetos, 103 mujeres y 97 hombres de 21 a 82 años. Se obtuvo un KMO de .713, y una varianza explicada de 57.514%. Los reactivos se agruparon en cinco componentes, eliminándose 5 reactivos. La versión final del instrumento constituye 23 reactivos en total con una confiabilidad de .864 de Cronbach.

INTRODUCCIÓN

La diabetes mellitus puede definirse como la elevación de los niveles de glucosa en la sangre por encima de los 126 mg por 100 ml de sangre. La diabetes mellitus es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizando por defectos de la insulina en la secreción, acción o ambas. En el desarrollo de la diabetes participan varios procesos patogénicos, que van desde la destrucción auto inmunitaria de las células beta, con la consiguiente deficiencia de insulina, hasta anormalidades que producen resistencia a la acción de esta hormona (Rull, Lerman, Vázquez, Salinas, 2000). La secretaria de salud reporto que en el año 2000 se diagnosticaron 287.180 nuevos casos de diabetes mellitus, por lo que la demanda de servicios de atención a la salud por parte de estos (demanda real), y el otorgamiento de servicio y medicamentos por parte del sector de salud implica fuertes erogaciones en México, se refiere que el gasto en atención de diabetes mellitus acerca a los 20 millones de pesos al año (Secretaria de salud, 2007). La transición epidemiológica alcanza su mayor expresión en la diabetes que, se ha convertido en la primera causa de muerte en el país y, aún en los individuos de 20 a 39 años de edad se ubica entre las primeras diez causas de muerte, lo que puede explicarse porque muchos factores que favorecen su desarrollo son cada vez más frecuentes en la sociedad mexicana (CENAVE, 2008).

Dada el incremento importante de la diabetes en los últimos años y condicionada fundamentalmente por la obesidad, que a su vez viene determinada, en la mayoría de los casos, por una alimentación inadecuada y por el sedentarismo. Para luchar frente a la obesidad, y por lo tanto frente a la diabetes, se dispone de dos armas preventivas poderosas: la promoción de la actividad física y la promoción de la alimentación saludable. El Ministerio de Sanidad y Consumo ha elaborado la Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad, ya que ha demostrado la alta probabilidad de que un niño obeso sea en un futuro un adulto obeso (NAOS, 2005).

Estudios experimentales demuestran que reduciendo la obesidad o sobrepeso e incrementando la actividad física se previene la diabetes mellitus mejor que con ciertas medidas farmacológicas, de forma que una actividad física de grado moderado en conjunción con una dieta saludable se ha mostrado efectiva en la prevención de la diabetes (Knowler, 2002). Algunos estudio demuestran que prevenir algunos factores de riesgo y con ello reducir la probabilidad de padecer diabetes es mejor que atender las complicaciones de la misma, ya que esta presenta un componente hereditario importante lo hijos de las personas con diabetes son sujetos de riesgo, que probablemente en algún momento de su vida podrían desarrollar diabetes. Si estos sujetos, además del componente hereditario son obesos y son sedentarios, tendrán entonces más factores de riesgo que lo llevaran a presentar la diabetes probablemente en edades más tempranas (Corbatón, Cuervo, Serrano, 2007).

La ansiedad puede ser definida como una respuesta del organismo que se desencadena ante una situación de amenaza o peligro físico o psíquico, cuyo objeto es dotar al organismo de energía para anular o contrarrestar el peligro mediante una respuesta (conducta de huida o de agresión).Este mecanismo funciona de forma adaptativa y pone en marcha dicho dispositivo de alerta ante estímulos o situaciones que son potencialmente agresoras o amenazantes (Sardín, Chorot, 1995). La ansiedad es una sensación normal que experimentamos las personas alguna vez en momentos de peligro o preocupación. La ansiedad nos sirve para poder reaccionar mejor en momentos difíciles. Sin un mínimo de activación un estudiante no estudiaría para sus exámenes; o en una situación peligrosa con el coche no reaccionaríamos rápidamente, haciéndolo lo mejor que sabemos. Sin embargo, cuando una persona se encuentra ansiosa con cierta frecuencia sin

que parezca haber razón para ello, o cuando esa persona se tensa en exceso, entonces la ansiedad se convierte en un problema que produce sensaciones desagradables. Como la ansiedad es una reacción normal, el objetivo no es hacer que desaparezca, sino aprender a controlarla y reducirla a niveles manejables y adaptativos. (Báez, 2002). La ansiedad puede ser acompañada por síntomas somáticos, como perturbaciones digestivas y respiratorias, desconsuelo, traspiración, estremecimiento y temblores, nerviosismo, perturbaciones del sueño, sentimientos de inferioridad o un incremento en la actividad en un intento por ocultar o escapar del temor. También puede producir perturbaciones conductuales (Rice, 1997).

Actualmente en nuestro país se ha difundido entre la población recomendaciones para disminuir el riesgo de padecer diabetes. De acuerdo con lo planteado en el Programa Nacional de Salud 2007-2012 es una enfermedad de muy alta prevalencia en México y un reto que enfrenta el Sistema Nacional de Salud, entre la población mayor de 20 años la prevalencia es 8 de cada 100 personas del mismo grupo de edad, incrementándose con la edad, pues después de los 50 años es superior a 20 de cada 100. Además de ser la principal causa de atención médica en consulta externa y una de las principales de hospitalización (SSA, 2007). Este padecimiento afecta principalmente a la población de 50 a 69 años, que representa casi 50% de los egresos hospitalarios; en este grupo de edad, esta afección, se presenta principalmente entre las mujeres de 60 a 69 años (25.9% de los casos) y en los hombres de 50 a 59 años (25%). Sin embargo, en términos generales afecta en mayor medida a las mujeres.

La diabetes es uno de los síndromes metabólicos más frecuentes e importantes. Se estima que alrededor del 1% de la población padece esta enfermedad. Existe una extensa evidencia clínica y epidemiológica de que la diabetes se asocia con síntomas de ansiedad o depresión. Los síntomas de ansiedad o depresión en los pacientes con diabetes son importantes debido a sus efectos negativos en el control glucémico, el apego al tratamiento y en la calidad de vida. Este síndrome afecta también al metabolismo de los lípidos, pudiendo alterar, a lo largo de su evolución, otras vísceras como medula renal, corazón, sistema muscular, esquelético, etc. Entre los muchos factores de riesgo que se concitan en el diabético pueden destacarse de forma más relevante los siguientes: la obesidad, la hipertensión, una tasa elevada de colesterol, la vida sedentaria, el consumo de alcohol y el hábito de fumar. (Polaino, 1994)

En la actualidad no existe un instrumento el cual mida la ansiedad en personas con diabetes y debido al gran número de personas que padecen esta enfermedad decidimos elaborar un instrumento el cual mida la ansiedad en sus diferentes modos.

METODOLOGÍA

Participantes: Para el estudio de esta investigación se utilizó una muestra de 200 sujetos, con diabetes (tipo I, tipo II y gestacional). Compuesta por 103 mujeres y 97 hombres, con un rango de edad de 21 a 82 años.

Instrumento: El instrumento consto de 3 dimensiones ansiedad cognitiva con (10 ítems) Ansiedad somática (10 ítems) Ansiedad a nivel conductual (8 ítems). Formando un total de 28 reactivos con una escala tipo Likert, las respuestas van desde siempre que tenía un valor de 4, casi siempre se ponderaba con 3, a veces con puntuación de 2 y nunca, se puntuaba con 1. Se realizó búsqueda de literatura la cual nos arrojó la información necesaria para la creación del instrumento.

Procedimiento: La investigación conto con validez de criterio la cual fue realizada por expertos que contribuyeron en la validación de criterio: coordinadora de la educación e investigación de la salud, subdirector del área de medicina familiar y maestra del departamento de investigación del Instituto tecnológico de Sonora. Al paso de dos días se procedió a foliar los resultados de las encuestas y crear la base de datos en un programa estadístico (SPSS), se realizaron los análisis de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Confiabilidad

Se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, el cual se determinó mediante el Alfa de Cronbach, que nos dio un valor inicial de .866. Se eliminaron 5 reactivos, quedando la confiabilidad del instrumento en .864 con un total de 23 ítems.

Validez

Se buscó establecer por el juicio de expertos, la validez de contenido del instrumento. Los expertos aceptaron la información, concluyendo que era adecuada y con claridad en los ítems. Se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el instrumento.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 23 reactivos a un análisis factorial, bajo el método de componentes con rotación Varimax.

Se obtuvo un KMO de .713, y una varianza explicada de 57.514%. Los reactivos se agruparon en cinco componentes, eliminándose 5. La versión final del instrumento constituye 23 reactivos con una confiabilidad de .864 de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes.

El primer componente se refiere a los pensamientos que conllevan a la ansiedad y que son influidos por esta misma en la conducta y el pensamiento ,el cual se compone por 6 reactivos que aporta el 18, 246% de la varianza total explicada, y el peso factorial de los reactivos oscilo entre .595 a .759.

Tabla 1. Factor 1: Ansiedad Conductual-Cognitiva

Reactivos	Pesos Factorial	Alfa	Varianza explicada
Me enojo con las demás personas	.759	.864	18, 246
Digo cosas hirientes a los demás	.720		
Siento que las cosas malas solo me pasan a mi	.718		
Pierdo la paciencia fácilmente	.710		
Siento la sensación de que en ocasiones me falta el aire	.708		
Presento sudoración	.595		

El segundo componente representa la ansiedad cognitiva, conjunto de preocupaciones negativas que se presentan en continuas interrupciones de la atención, afectando en la concentración y rendimiento. Compuesto por 5 reactivos que aporto el 12,761% de la varianza explicada y como peso factorial de los reactivos entre .451 a .812.

Factor 2: Ansiedad Cognitiva.

Reactivos	Pesos Factorial	Alfa	Varianza explicada
Constantemente estoy pensando en comer algo que me provoca daño	.812	.864	12,761
Siento necesidad de comer a cada hora	.797		
Me angustia pensar en mi enfermedad	.713		
Me siento inquieto como si no pudiera parar de moverme	.526		
Tiene la sensación de tener un nudo en el estomago	.451		

El tercer componente nos explica los temores que se pueden generar por la ansiedad que esta misma representa, ocasionando miedos y preocupaciones que perturban los pensamientos. Se compone de 4 reactivos con una varianza explicada del 11,938%, un peso factorial de .469 a .783.

Tabla 3. Factor 3: Temores que genera ansiedad.

Reactivos	Peso Factorial	Alfa	Varianza explicada
Me siento nervioso	.783	.864	11,938
Siento una especie de temor como si algo malo fuera a suceder	.760		
Tengo la cabeza llena de preocupaciones	.684		
Me siento tenso	.469		

El cuarto componente representa la ansiedad somática generada por una serie de síntomas corporales que se producen automáticamente, presentando síntomas físicos. El cual se compone de 4 reactivos con una varianza explicada de 9,716%, un peso factorial de .555 a .764.

Tabla 4. Factor 4: Ansiedad Somática.

Reactivos	Peso Factorial	Alfa	Varianza explicada
Me mareo	.764	864	9,716
Me cuesta trabajo recordar las actividades realizar	.597		
Tengo dolores de cabeza	.568		
No realizo las mismas actividades que antes	.555		

El quinto y último componente representa las conductas ocasionadas por el estrés el cual se manifiesta por conductas y preocupaciones que generan activamente la ansiedad. Que se compone de 4 reactivos con una varianza explicada de 9,497%, un peso factorial de .527 a .830.

Tabla 5. Factores 5: Conductas ocasionadas por estrés

Reactivos	Peso Factorial	Alfa	Varianza explicada
Siento que mis palpitaciones son altas	.830	.864	9,497
Tardo más tiempo en hacer las mismas cosas que solía hacer	.672		
Siento que se me acelera el corazón	.638		
Presento temblores	.527		

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 23 reactivos dividido en 5 factores y con una confiabilidad de .864 de Cronbach a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene confiabilidad, por lo tanto el instrumento cuenta con validez de contenido y de constructo. El instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene ansiedad en cualquiera de sus tres tipos ya sea cognitivo, somático o conductual.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Báez, K. (2002). Ansiedad, como controlarla. Recuperado el 13 de marzo del 2012, de:http://www.osakidetza.euskadi.net/r85-ksalu07/es/contenidos/informacion/salud_mental/es_4050/adjuntos/ansiedadComoControlarla_c.pdf

CENAVE. (2008). Programa de acción específico 2007-2012 Diabetes Mellitus. Recuperado el 13 de marzo del 2012, de: http://www.cenave.gob.mx/progaccion/diabetes.pdf

Corbatón, A., Cuervo, R. y Serrano, M. (2007). La diabetes mellitus tipo I, II como enfermedad cardiovascular. *Revista Española de Cardiología*. Online. Recuperado el 8 de marzo de 2012, de: http:www.reversparcio.org/cardiolctl_servelet?_f=408ident=13101386

Knowler, W., Barret-Connor, E., Fowler, S., Hamman, R., Lachin, J. y Walter, E. (2002). Diabetes Prevention Program Research Group. *Reduction in the Incidence of Type 2 Diabetes with Lifestyle Intervention or Metformin*.

NAOS. (2005). Estrategia para la nutrición, actividad física y prevención de la obesidad. *Agencia Española de Seguridad Alimentaria*. Madrid. Recuperado el 8 de marzo del 2012, de: http://www2.niddk.nih.gov/

Rice, F. (1997). Desarrollo Humano, estudio del ciclo vital. México: Pearson Prentice Hall.

Rull, J., Lerman, I., Vázquez, C. y Salinas, S. (2000). SAM–DIABETES, Sistemas de actualización médica en diabetes. México: Inter sistemas.

Sandín, B. y Chorot, P. (1995). Concepto y categorización de los trastornos de ansiedad. En A. Belloch, B. Sandín y F. Ramos (Eds.), *Manual de Psicopatología*: Vol. 2 (pp. 53-80). Madrid: McGraw-Hill.

Secretaria de Salud. (2007). Mortalidad general en México. Recuperado el 8 de marzo del 2012, de: http://sinais.salud.gob.mx/mortalidad/

SSA (2007). Programa Nacional de Salud 2007-2012, por un México sano: construyendo alianzas para una mejor salud. México: SSA.

CONSTRUCCION, VALIDACION Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR IDEACION SUICIDA EN ADOLESCENTES

Fuentes Palafox Karen Berenice, Molina Armenta Tania Margarita, Solorio Villalobos Sonia María y Soto Bobadilla María Fernanda

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo del presente artículo consiste en la elaboración, validación y confiabilidad de un instrumento para medir ideación suicida en adolescentes. Se estableció un concepto sobre los diferentes factores que se evaluaron en el instrumento, los cuales son: físico, cognitivo, social, familiar, económico. El instrumento término constituido por 40 ítems, se aplico a una muestra de 150 adolescentes cursando segundo semestre de preparatoria. Para determinar la confiabilidad del instrumento se utilizo el método índice de consistencia interna calculando el Coeficiente Alfa de Cronbach**.** Se evaluó la validez de contenido sometiendo el instrumento a un criterio de expertos. La prueba alcanzo una alta confiabilidad y una adecuada validez de contenido.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia se comprende que es entre la pubertad y los 25 años, en éste período se presentan cambios en diferentes niveles, los cuales son: psíquicos, corporales, afectivos, familiares y sociales. Su maduración intelectual le permite preguntarse sobre el lugar que tiene en el mundo y el sentido de la vida. El suicidio tiene múltiples acepciones pero puede definirse como todo comportamiento que busca y encuentra una solución a un problema en el que el individuo se encuentra atentando así contra su propia vida cuando no encuentra otra salida posible al problema que se está sintiendo o viviendo (Barón, 2000).

El suicidio es un problema grave de la salud pública y requiere atención especial. La presencia de un trastorno psiquiátrico está íntimamente ligada al suicidio; más de 50% de los suicidios son consumados por personas con trastornos depresivos (Villalobos, 2009). Monge, Cubillas, Román y Abril (2007) mencionan que en la actualidad entre los 15 y 19 años de edad el suicidio es una de las principales 3 causa de muerte. El intento de suicidio se define como cualquier acción que tenga el individuo de quitarse la vida sin lograrlo. Dicen que existe un

proceso previo para hacerlo, el cual comienza con la idea de suicidarse, pasa por los intentos de suicidio, hasta concluir con la muerte.

En México los últimos años se ha incrementado el índice de intentos de suicidios y de suicidios consumados, lo cual lo convierte en un problema de salud pública, según la INEGI (2005) señaló en el año 2004 se registraron 3324 intentos de suicidio, de los cuales la primera causa fue por un disgusto familiar (280 casos), la segunda fue por una dificultad amorosa (230 casos) y el tercer motivo se debió a una enfermedad grave e incurable (172 casos), la mayoría de los suicidios consumados fueron realizados por jóvenes de entre los 15 y 19 años. Existen varias etapas las cuales constituyen el comportamiento suicida comenzando con la ideación de ella, siguiendo con la contemplación activa del propio suicido, la planeación y preparación, la ejecución de intentarlo y por último el suicidio consumado. Otros factores predisponentes los cuales al asociarse con algunos estresares (dificultades sociales, escolares y familiares) y con estados emocionales negativos (disforia: estado de ánimo depresivo, desesperación, enojo) influyen en conductas de afrontamiento desadaptativas y en su conjunto inciden en la conducta suicida.

Roselló y Berríos (2004) señalan que dentro de los factores de riesgo principales, también se encuentran depresión, pensamientos disfuncionales y los eventos de vida negativos. Es más probable que los pensamientos suicidas lleguen en la adolescencia porque éste es un período de muchos cambios, tanto físicos como emocionales, en dónde se presentan nuevos retos para la sociedad. Barón (2000) plantea que el proceso suicida es el periodo que comprende el momento en que se produce la crisis y el paso al acto, y aclara que en los adolescentes este proceso puede ser muy corto, inclusive de horas. Este proceso se divide en cinco momentos: El primer momento es la búsqueda de soluciones. La persona hace una especie de intervalo de las posibles soluciones a sus problemas juzgando la posibilidad de que se produzcan un cambio y, por lo tanto, se disminuya el dolor; El segundo momento es la ideación suicida. En la búsqueda de soluciones una imagen súbita, breve y pasajera de muerte aparece como una posible solución; El tercer momento es la ruimiacion. La inconformidad es cada vez mayor y más difícil de soportar, el deseo de escapar a la angustia es cada vez más apremiante; El cuarto momento es la cristalización, en el cual la persona se encuentra totalmente desesperanzada; El último momento

es el elemento desencadenante. Después de la etapa de cristalización, el paso al acto se vuelvo inminente.

Campos (2009) realizo una investigación sobre la construcción de un Instrumento para la Detección de Factores de Riesgo Suicida en Adolescentes Costarricenses. Fue una investigación descriptiva, con un enfoque cuantitativo y de carácter multicentrico, con el objetivo general de construir y validar un instrumento que permitiera identificar y registrar factores de riesgo suicida en la población adolescente de Costa Rica tomando en consideración el origen multi-causal del suicidio.

Es por esto que el objetivo de la presente investigación es Construir, validar y confiabilidad un instrumento que cumpla con las propiedades psicométricas de validez y confiabilidad adecuadas para una población mexicana y sobre todo para el estado de Sonora específicamente en Ciudad Obregón el cual identifique el nivel de riesgo o ideación suicida que presentan los adolescentes de una población de Ciudad Obregón, Sonora.

METODOLOGÍA

Participantes: Para esta investigación se utilizo una muestra de 150 adolescentes de sexo femenino y masculino seleccionados de una forma no aleatoria. Con un rango de edad de los 15 y 16 años, el grado escolar al que pertenecen es segundo semestre de preparatoria. La característica esencial por que fueron seleccionados es porque se considera que es en esta edad es cuando se presentan más conductas suicidas, además que es de mucha influencia el que se sometan a un cambio radical al ingresar a la preparatoria.

Instrumento: A partir de la revisión teórica se construyo un instrumento que mide ideación suicida en adolescentes, el cual se conformo inicialmente por 40 reactivos con una escala tipo Likert, las opciones de respuesta van desde siempre (4), casi siempre (3), casi nunca (2) y nunca (1). Los reactivos se distribuyeron en 4 dimensiones: 1) física: del reactivo 1 al 10, 2) cognitiva: del reactivo 11 al 20, 3) social: del reactivo 21 al 30 y 4) familia: del reactivo 31 al 40.

Procedimiento: En el presente apartado se dará a conocer el procedimiento que se siguió:

primero se realizo la búsqueda de literatura la cual nos arrojó todo lo necesario para la creación del instrumento, después de realizar la creación del instrumento fue necesario que contara con la validez de criterio la cual fue a partir de la validación por expertos quienes fueron un maestro del área de investigación y dos del área clínica. Luego de esto, fue necesario solicitar permiso a las dos diferentes escuelas preparatorias públicas de Ciudad Obregón Sonora, para poder recoger datos en las instituciones. Posteriormente, se procedió a la aplicación del instrumento, para luego hacer un vaciado de datos en el paquete estadístico SPSS versión 15, para realizar los análisis de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y de validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .894, lo que indica una confiabilidad bastante aceptable. En este primer análisis se eliminaron 5 reactivos por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .900 con un total de 35 ítems.

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida era completa y adecuada, hicieron comentarios acerca de la claridad y ortografía de los ítems, También sugirieron y comentaron que el número de reactivos de cada dimensión fuese el mismo o muy similar y por consiguiente se agregaron más reactivos, hicieron observaciones acerca del diseño del instrumento que esta fuera más tradicional. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes, se agregaron más reactivos y se modifico el diseño inicial del instrumento.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 35 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax. y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40. Se obtuvo un KMO de .814, y una varianza explicada de 47.736%. Los reactivos se

agruparon en cinco factores, eliminándose dos reactivos porque presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 33 reactivos en total con una confiabilidad de .900 utilizando el método de Alfa de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes.

El primer componente se refiere a la relación que se tiene con la familia, conductas negativas que se presentan en casa y la percepción que tiene el sujeto respecto a estas conductas. Está compuesto por 10 reactivos y aporta el 24.47% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .80 y .45. Se obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .839 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Relaciones familiares

Reactivos	Peso factorial	Alfa	Varianza explicada
Pienso que existe una mala relación familiar	.809		
Se presentan discusiones por falta de dinero en mi casa	.809		
Actualmente se presenta una desintegración en mi familia	.711		
Tengo una mala comunicación con mis padres	.647		
Me siento agredido por partes de mis padres	.635		
Se presentan discusiones en mi casa	.552		
El que mi familia se encuentre desunida me provoca sentimientos de tristeza y desolación	.511	.839	24.47
Cuando me siento triste y sin ilusión alguna, no se lo cuento a ningún integrante de mi familia	.479		
He sido víctima de agresión física en mi familia	.475		
Existen problemas económicos en mi familia	.452		

El segundo componente explica acerca de las relaciones que se establecen con la sociedad, como es la interacción con amigos y compañeros de su edad, También de cómo se percibe así mismo el individuo desde un aspecto sentimental y escolar. Está compuesto por 9 ítems y aporta el 8.22% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos se encuentra entre .823 y .409. El segundo componente arrojo un Alfa de Cronbach de .846 (véase Tabla 2)

Tabla 2 Relaciones sociales

Reactivos	Peso factorial	Alfa	Varianza explicada
Me siento rechazado por las personas que me rodean	.823	.846	8.224
Las personas no me toman en cuenta	.716		
Se me dificulta establecer relaciones con mis compañeros	.627		
Me siento inútil e inservible	.543		
Me siento triste	.498		
Mi aspecto físico me impide establecer relaciones sociales	.495		
He llegado a sentirme muy solo	.415		
Me siento inconforme con mi desempeño escolar	.414		
Me siento desmotivado al asistir a la escuela	.409		

El tercer componente explica pensamientos irracionales como deseos de quitarse la vida, enfermedades graves, medicamentos ingeridos, abuso, relaciones de pareja, humillaciones, todo esto enfocado a quitarse la vida. Está constituido por 6 reactivos aportando el 5.53% de varianza total explicada donde el peso factorial de los reactivos abarca el .70 - .40. El tercer factor obtuvo un Alfa de Cronbach de .722 (véase tabla 3).

Tabla 3 Pensamientos Irracionales

Reactivos	Peso factorial	Alfa	Varianza explicada
Toma de forma habitual algún medicamento para dormir	.708	.722	5.533
He llegado a tener deseos de quitarme la vida	.642		
Padezco enfermedades graves	.641		
Si fuera víctima de algún tipo de abuso, preferiría quitarme la vida	.541		
Si termino una relación, siento que mi vida no tiene sentido	.441		
He sufrido humillaciones	.407		

El cuarto componente explica el factor de baja autoestima y pesimismo, por sentirse menos como ser humano, tener mala relación y problemas con los demás, ver su futuro con pesimismo. Está formado por 5 ítems aportando el 4.91 % de varianza total explicada con un

peso factorial entre .68 - .46. El cuarto componente arrojo un Alfa de Cronbach de .569 (véase Tabla 4).

Tabla 4 Autoestima y Pesimismo

Reactivos	Peso factorial	Alfa	Varianza explicada
Las personas con las que convivo me hacen sentir menos	,680		
Tengo una mala relación con mis amigos	,649		
He intentado quitarme la vida	,601	.569	4.910
Veo mi futuro con más pesimismo que optimismo	,466		
El tener problemas me quita el apetito	,465		

El quinto componente explica el factor de agresividad y estrés. Este factor está compuesto por 3 reactivos aportando 4.59 % de la varianza total explicada, con un peso factorial que oscila entre .70 - .49. El Alfa de Cronbach que arrojo este componente es de .670 (véase Tabla 5).

Tabla 5 Agresividad y Estrés

Reactivos	Peso factorial	Alfa	Varianza explicada
Me altero con facilidad	.707		
Tiendo a responder agresivamente ante cualquier situación	.679	.670	4.599
Me siento estresado	.491		

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 33 reactivos dividido en 5 factores y con una Confiabilidad de .90 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene una buena y aceptable confiabilidad y posee validez de contenido y de constructo.

Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores es analizar los resultados obtenidos, así como la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión, de esta forma se podrán obtener resultados confiables y validos para el tema de investigación relacionado con la presencia de ideación suicida. Así mismo, se propone la aplicación del Instrumento de Ideación Suicida en Adolescentes (ISA), simultáneamente con las

características que presentaban los sujetos participantes, y así correlacionar los resultados obtenidos a través de la escala desarrollada en esta investigación. Para finalizar, se puede concluir que el instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene tendencia a desarrollar una ideación suicida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barón, O. (2000). *Adolescencia y suicidio.* Psicología del Caribe. Recuperado el 10 de Noviembre de 2010, en: http://redalyc.uaemex.mx

Campos, R. (2009). *Construcción de un Instrumento para la Detección de Factores de Riesgo Suicida en Adolescentes Costarricenses.* Recuperado el 20 de abril del 2012 de: http://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/textos/tesis7.pdf

INEGI 2005 Citado en: Palacios, J., Sánchez, B. y Andrade, P. (2010*). Intentos de suicidios y búsqueda de sensaciones en adolescentes. Revista intercontinental de psicología y la educación.* Recuperado el 10 de Noviembre de 2010, en: http://redalyc.uaemex.mx

Monge, J., Cubillas, M., Román, R. y Abril, E. (2007). *Intento de suicidio en adolescentes de educación media superior y su relación con la familia*. Psicología y Salud. Recuperado el 10 de Noviembre de 2010, en: http://redalyc.uaemex.mx

Roselló, J. y Berríos, M. (2004). *Ideación suicida, depresión, actitudes disfuncionales, eventos de vida estresantes y autoestima en una muestra de adolescentes puertorriqueños.* Interamérica Journal of Psychology. Recuperado el 10 de Noviembre de 2010, en: http://redalyc.uaemex.mx

Villalobos, F., (2009). *Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia.* Salud Mental. Recuperado el 10 de Noviembre de 2010, en: http://redalyc.uaemex.mx.

DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR DEPENDENCIA EN LA PAREJA

Anaya Cárdenas Cinthya Berenice, Mesta Peña Daniela Aglae, Valles Flores Francisca Guadalupe y Jaramillo Apodaca Elizabeth

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

Este artículo describe el diseño y validación de un instrumento que mide el nivel de dependencia, integrado por 30 ítems de tipo likert con cuatro alternativas. El instrumento se administró a 120 personas del municipio de Cajeme, involucrando hombres y mujeres, entre 15 y 58 años de edad. La validez de constructo por análisis factorial, el análisis de componentes principales y la rotación ortogonal (varimax) extrajeron cinco factores identificados como dependencia económica; dependencia emocional, adicción al amor, baja autoestima y dependencia sexual.

INTRODUCCIÓN

Desde su nacimiento, el ser humano desarrolla un primer vínculo que a través del tiempo se va traduciendo en un vínculo romántico; desafortunadamente, este apego no siempre es seguro y tranquilo, por lo que en ocasiones surge la inseguridad, la duda y el miedo de perder al ser amado y con ello una preocupación obsesiva por ésta.

En términos del apego, los vínculos que se forman en los primeros años del nacimiento son determinantes para las relaciones posteriores, sobre todo las de pareja. En un estudio realizado por Retana y Sánchez (2008) se encontró que los estilos de apego no resultaron ser necesariamente aspectos desencadenantes de un amor adictivo en una relación de pareja, ya que este sólo se vincula con el estilo de apego preocupado en las mujeres; si fuera un desencadenante estaría presente en ambos sexos.

Bosch (2009) señala que los dependientes emocionales suelen ser personas con muy baja autoestima, tendencia al nerviosismo y a la depresión. Además, cuentan con una historia de carencias afectivas desde la infancia, crónicas y sostenidas en el tiempo, aunque no es necesario que se den situaciones de maltrato infantil o negligencias graves.

En el Test de Dependencias Sentimentales (TDS-100) de Sirvent Y Moral, conformado por 100 ítems que diagnostica no solo los diferentes tipos de dependencia sentimental existentes, sino macrofactores y factores de importancia clínica crucial en el ámbito relacional, comprobó que los dependientes afectivos experimentan una dependencia pura con posesividad y manifestación de craving y abstinencia. Presentan desajustes afectivos en forma de sentimientos negativos como culpa, vacío emocional, miedo al abandono, y por otra parte inescapabilidad emocional. Se manifiestan conflictos de identidad y utilizando un locus de control externo. Se encontró que el miedo a la pérdida, a la soledad y/o al abandono contamina el vínculo afectivo y lo vuelve sumamente vulnerable y patológico (Villa y Sirvent, 2009).

Evans (2002) sugiere que probablemente en todas las personas está presente un cierto nivel de dependencia afectiva de carácter psicosocial, de manera que se necesita a los demás y viceversa, dado el carácter eminentemente relacional. Se detectó con relativa facilidad las emociones que aportan referencias e información íntima, de modo que se sienten y viven las emociones primarias que vinculan y enfrentan a uno mismo y a los demás. El problema adquiere entidad cuando el sujeto es controlado por esa necesidad afectiva.

Castelló (2005) relata que la diferencia entre el amor normal y la dependencia es meramente cuantitativa, en la distancia entre querer y necesitar. Por eso los factores que en ella están involucrados son aspectos que pueden aparecer en forma moderada en una relación de pareja normal, pero que en el dependiente emocional son permanentemente presentes y marcan su pauta de interacción con su pareja.

Depender de la persona que se ama es una manera de enterrarse en vida, un acto de automutilación psicológica en el que el amor propio, el autorespeto y la esencia de uno mismo son ofrendados y regalados irracionalmente. Bajo el disfraz del amor romántico, la persona apegada comienza a sufrir una despersonalización lenta e implacable hasta convertirse en un anexo de la persona amada. La dependencia es un síntoma de que se ha perdido la autonomía y libertad de actuación. No sé es la persona misma, se es una sombra de lo que podía ser (García, 2009).

En palabras de Riso (2006): “El apego enferma, castra, incapacita, elimina criterios, degrada y somete, deprime, genera estrés, asusta, cansa, desgasta y finalmente acaba con todo residuo de humanidad disponible”. Una persona afectiva adicta a otra persona, termina siendo una caricatura de sí misma, alguien que pierde su personalidad y se funde está en la de quien dice amar, sin darse cuenta que eso no es amor sino esclavitud. La dependencia a la pareja tarde o temprano genera sufrimiento y depresión. Millones de personas en todo el mundo son víctimas de relaciones amorosas inadecuadas y no saben qué hacer al respecto, ya que el miedo a la perdida, a la soledad o al abandono contamina el vínculo amoroso y lo vuelve altamente vulnerable.

El instrumento para medir la dependencia hacia la pareja, beneficiará a todos en general, ya que hoy en día es muy común que a las parejas se les forme una dependencia por el ser amado. Así como es de suma importancia que con los rasgos que se muestran en dicho instrumento, las personas puedan detectar a tiempo su grado de dependencia. La dependencia en una relación es muy desgastante ya que no puede hacer ninguna actividad sin su pareja, además que es una preocupación constante de no querer perder a su pareja.

Esta investigación tiene como objetivo: diseñar, crear y aplicar un instrumento de medición, el cual, mida las características, síntomas, y grados de la dependencia en la relación de pareja.

METODOLOGÍA

Participantes: La muestra está compuesta por 120 sujetos, ambos sexos. El rango de edad fue entre 15 y 54 años de edad. Se contó con 65 mujeres (54.1%) y 55 hombres (45.8%) los cuales contaban con un nivel académico desde primaria hasta universidad. El 22.5% de los participantes eran casados y 77.5% personas en una relación de pareja.

Instrumento: El instrumento es una escala de tipo Likert que está conformado 30 ítems para medir los indicadores de dependencia, el total de los ítems son de creación propia, se redactaron los ítems siempre que guardaran correspondencia a las dimensiones: emocional, económica y sexual. Las categorías u opciones de respuesta fueron siempre (4), casi siempre (3), casi nunca (2) y nunca (1).

Procedimiento: El diseño del presente instrumento de medición desarrollado en este trabajo, pasó por varias etapas en su construcción, el rescate de la información fue realizado por medio de revistas, libros y tesis que comprobaran las investigaciones realizadas anteriormente sobre Dependencia. Cuando se obtuvo la información deseada, se realizó la tabla de especificaciones, la cual contaba con 5 categorías para la construcción de un instrumento: variable a medir, las dimensiones que abarcaba dicha variable, los ítems relacionados con cada dimensión y las categorías que abarcaría el instrumento.

Se diseñó el instrumento, se llevó a jueceo y se hicieron las debidas correcciones, de acuerdo a las observaciones de cada juez, con ello se obtuvo la validez de contenido. Después de las correcciones, el instrumento fue aplicado a una muestra de 120 personas del municipio de Cajeme dicha muestra debía de contar con una relación de pareja. Finalmente los datos obtenidos se introdujeron al paquete estadístico SPSS versión 15.0 para su análisis.

RESULTADOS

La consistencia interna del instrumento se determinó mediante el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach .Se obtuvo una confiabilidad inicial de .87 en un análisis de 35 reactivos, después de la eliminación de 5 de los reactivos, la confiabilidad subió favorablemente a .90, quedando así un total de 30 reactivos.

Para obtener la validez de contenido, el instrumento de dependencia fue evaluado por tres jueces expertos en la materia de Diseños de Instrumentos de Medición. Se entrego por juez una copia fiel del instrumento, además de la tabla de especificaciones y un formato que contenía un apartado de características del instrumento y un segundo con observaciones de los jueces.

La validez de constructo fue evaluada mediante el análisis factorial, el cual arrojo 11 factores iniciales. La rotación ortogonal (Varimax) de la matriz de componentes, agrupó coherentemente 28 elementos en 5 factores independientes. El factor 1 consta de 11 ítems, los factores 2 y 3 agrupan a 5 ítems, el factor 4 a 4 ítems y el último factor, el factor 5 a 3 ítems (véase Tabla 1). Además se obtuvo un KMO de .803, en este instrumento la varianza explicada total el instrumento es del 49.36%.

Tabla 1. Estructura factorial del instrumento

Ítems	1	2	3	4	5
¿Deja de hacer actividades con su familia que antes eran importantes para usted?	.44				
Cuando quiere comprar algo, ¿Necesita autorización de su pareja?	.67				
¿Considera que si terminara su relación no podría seguir adelante?	.51				
¿Estaría dispuesto(a) a quedarse sin dinero por dárselo todo a su pareja?	.56				
¿Le preocupa más la satisfacción sexual de su pareja que la de usted?	.51				
¿Usted teme porque su pareja la amenaza con dejarla si no le da más dinero?	.68				
¿Ha intentado dejar a su pareja pero la necesidad económica lo detiene?	.66				
¿Cuándo compra algo tiene que mostrar cuánto gasto?	.70				
¿Su pareja ha llegado a amenazarla si no tienen relaciones sexuales?	.63				
¿Tiene miedo que su pareja la abandone si usted no le cumple sexualmente?	.54				
¿Cree que cuando su pareja sale de viaje, lo (a) engaña?	.52				
¿Haría cualquier cosa, acosta de su felicidad, por su pareja?		.56			
¿Se ha preocupado porque su pareja le exige más en las relaciones sexuales?		.52			
¿Realiza actos sexuales que no son de su agrado para la satisfacción de su pareja?		.43			
¿Prefiere mantener satisfecho a su pareja antes que a usted?		.71			
¿Sacrificaría lo que fuera por estar bien con su pareja?		.68			
¿Piensa todo el día en su pareja sobre que estará haciendo?			.56		
Frecuentemente ¿Siente temor al pensar que no es amada (o)?			.73		
¿Tiene constante temor de ser abandonado (a)?			.70		
¿Cuándo piensa que su pareja puede terminar con usted, siente miedo?			.61		
¿Si su pareja le digiera, que ya no le ama su vida ya no tendría sentido?			.52		
¿Considera que si su pareja, estuviera todo el día a su lado usted seria más feliz?				.41	
¿Cuándo no está con su pareja, siente una fuerte necesidad de verla (o)?				.74	
¿Siente temor de perder a su pareja?				.62	
¿Siente la necesidad de hablarle frecuentemente durante el día?				.58	

¿Estaría dispuesto(a) a tener relaciones sexuales sin deseo con tal de no perder a su pareja?	.55
¿Considera que las relaciones sexuales son lo más importante en su relación de pareja?	.68
¿Cree que en caso de no acceder a relaciones sexuales se termine la relación con su pareja?	.61

La tabla 1 contiene la agrupación de los ítems por factor, así como los pesos factoriales de cada reactivo y el coeficiente de alfa total de cada factor. Se puede observar que el peso factorial menor de los ítems es de .41, mientras que el mayor es de .74, el factor con mayor confiabilidad es el Factor 1 con un total de .87 en el índice de consistencia interna Alfa de Cronbach.

En el primer factor se puede observar que los ítems están relacionados con la Dependencia Económica, en la cual, las características destacadas de este factor son las siguientes: baja libertad para decidir poca movilidad, desconocimiento del ingreso económico de la pareja y autoestima afectada. Se obtuvo .87 de confiabilidad en este factor. El rango del peso factorial está entre .447 y .705. El factor 1 explica el 21.28% de la varianza.

En el segundo factor se obtuvo una confiabilidad de .77 y está compuesto por los ítems que engloban Dependencia Emocional, relacionados con el bienestar de la otra persona, por lo cual, destaca: perdida habitual de control, y de interés por otras actividades, así como pensamientos obsesivos que los sujetos pueden llegar a presentar. El factor 2 explica el 11.99% de la varianza y el rango del peso factorial está entre .432 y .710.

El tercer factor está relacionado con el miedo al abandono y todos los posibles indicadores que se encuentren dentro del factor Baja Autoestima como: culpa, miedos exagerados, perfeccionismo, sentimientos depresivos o de tristeza y crítica. El factor 3 explica el 6.45% de la varianza. En este se obtuvo una confiabilidad de .76 y el rango del peso factorial está entre .522 y .731.

El cuarto factor está compuesto por los indicadores que describen la necesidad de estar con la persona deseada. El factor Adicción al Amor incluye: miedos, obsesiones, inseguridad, falta de respeto a la individualidad y a la privacidad de la pareja y el deseo de posesión de la

persona. El factor 4 explica el 5.08% de la varianza. Se obtuvo una confiabilidad de .66 y el rango del peso factorial está entre .412 y .747.

Por último el quinto factor está relacionado con las relaciones sexuales y la manera en que el sexo es utilizado para retener a la pareja. Se obtuvo una confiabilidad del .74 y los indicadores que destacan en este quinto factor llamado Dependencia Sexual son: compulsión, falta de control y atención y concentración al sexo. El rango del peso factorial está entre .550 y .688. El factor 5 explica el 4.54% de la varianza.

CONCLUSIÓN

Finalmente el instrumento quedo constituido por 35 ítems, los cuales evalúan tres dimensiones (dependencia emocional, económica y sexual). Al final del análisis y con base en los resultados obtenidos, a partir de la aplicación de los instrumentos en la población seleccionada y de paquete estadístico SPSS 15.0 se pretende discutir dichos hallazgos y conclusión final.

El instrumento que pretendía medir dependencia en verdad midió dependencia y se puede observar en el .90 de confiabilidad que este arrojó. Entre más tiempo de relación tienen las parejas, mayor es el grado de dependencia que estas van teniendo hacia su pareja.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bosch, M. (2009). La Danza de las Emociones: Vives como Sientes. México: Editorial EDAF.

Castelló, J. (2005). Dependencia Emocional: Características y Tratamiento. Madrid: Alianza Editorial.

Evans, D. (2002). Emoción: La Ciencia del Sentimiento. España: Taurus.

García, C. (2009). *Apego, amor o dependencia*. Rescatado el 10 de marzo de 2012 de: http://www.parasaber.com/salud/psicología/autoayuda/articulo/mujer-apego-dependencia-amor/4818/

Retana, B. y Sánchez, R. (2008). El Papel de los Estilos de Apego y los Celos en la Asociación con el Amor Adictivo. México: Psicología Iberoamericana.

Riso, W. (2006). Los límites del amor: hasta donde amarte sin renunciar a lo que soy. Argentina: Editorial norma.

Villa, M. y Sirvent, C. (2009). Dependencia Afectiva y Género: Perfil Sintomático Diferencial en Dependientes Afectivos Españoles. España: Interamerican Journal of Psychology.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR LA PERCEPCIÓN DE LA VULNERABILIDAD A UN ACTO DELICTIVO

Ayala Biguerias Eduardo Alberto y Munguía Soto Zaydeé Guadalupe

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El instrumento inicial fue 42 items los cuales arrojaron un alfa de Cronbach inicial de .863, la primera dimensión describe la ansiedad ante situaciones de peligro, consta de 11 reactivos y aporta el 29.582% a la varianza total explicada, y una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .912. La segunda dimensión es de acciones ante la violencia, está compuesto por 11 reactivos, aporta el 24.746% a la varianza total explicada, el peso factorial de los ítems va desde .465 hasta .734, con un Alfa de Cronbach de .889.Se obtuvo una Medida de adecuación muestral de KMO del .934, y una varianza explicada de 54.328%, con una división factorial binomial.

INTRODUCCIÓN

Si se analiza la historia detenidamente se puede apreciar que, por décadas las políticas de seguridad han tendido a privilegiar "soluciones de fuerza" al tratamiento de grupos armados ilegales bajo formatos que no siempre han estado apegados a valores democráticos, lo cual ha hecho que sus efectos sean contraproducentes (por ejemplo, la falta de control sobre los casos de abuso de la fuerza, la existencia de prebendas especiales para la Fuerza Pública, y la tendencia a concebir cualquier a la izquierda como una disidencia ideológica y política y como "el enemigo" sirvieron históricamente para alienar a la población y ganarle apoyo los grupos armados). Por ello, parte de la inseguridad radica justamente en las políticas de seguridad (Guáqueta, 2006).

La violencia quebranta tan súbitamente las oportunidades de las personas que, si hay un núcleo duro en el tema de seguridad, éste debe estar relacionado con el hecho de poder dar la vuelta a la esquina sin el temor a que se trate del último paso. A la dimensión de la seguridad humana relacionada con la violencia física, el informe le dio el nombre de "seguridad personal", el cual en realidad corresponde a la idea de seguridad ciudadana (López, 2010).

La percepción de inseguridad está motivada por la constatación de que la criminalidad afecta a amplios sectores de la población y solo una mínima proporción de la demanda de justicia encuentra satisfacción adecuada (Barreda, 2006).

Colombia posee en el año 2005 el triste récord de primer productor mundial de cocaína, con más del 75% de la producción y está acusada por la ONU y Amnistía Internacional por las frecuentes violaciones de los Derechos Humanos. Es además el cuarto país en el mundo en cuanto al número de desplazados, y cuenta con cerca de 3.000 secuestros por año en promedio y con una tasa de homicidios cercana a 70 por cada cien mil habitantes (Flores, 2005).

La inseguridad es un tema que en los últimos quince años ha cobrado particular importancia en México, por el incremento de la delincuencia. Esto ha impulsado la búsqueda de mecanismos de investigación que permitan conocer la magnitud y características reales del problema, las encuestas victimológicas y/o de inseguridad constituyen un mecanismo de investigación. Porque permiten un acercamiento mayor al conocimiento de la criminalidad real, hacen posible indagar la percepción de la violencia y de los delitos en la población. La fuente que abastece esta información es la Encuesta Nacional sobre Inseguridad (ENSI), levantada por el INEGI, 2005, con el objetivo de obtener información que permita estimar las características del delito, la cifra negra, las represiones de la criminalidad sobre las víctimas y la relación de éstas con el aparato de justicia. Con base en esta encuesta, es posible decir que el sentimiento de inseguridad que priva en la población mexicana es mayor entre las mujeres en el Distrito Federal, Sinaloa, México y Baja California; que este miedo a la criminalidad se acrecienta cuando el ámbito geográfico de referencia es el estado y no el municipio, y que la frecuencia de víctimas de delitos es mayor en los hombres que en las mujeres.

Gutiérrez (2006) sugiere que la inseguridad, tal como la vive un grupo de gente de la ciudad de México, alude no solo a la incidencia de actos delictivos, sino también a un modo de sociabilidad definida por la desconfianza hacia los “otros” y por una erosión institucional que alcanza tanto a los cuerpos policiacos como a las instituciones que administran la justicia. En otras palabras, cuando los participantes de nuestra investigación describieron qué entendían por inseguridad, hicieron referencia a un fenómeno muy complejo que incluye no sólo la incidencia

delictiva sino también aspectos como la desestabilización familiar y personal, un sentido vulnerabilidad resultado de haber sido víctimas de un delito, el desorden institucional imperante en los organismos encargados de administrar justicia y el tipo de sociabilidad que se articula como respuesta precisamente a ese fenómeno llamado inseguridad.

Oviedo (1994) evaluaron los efectos de la inseguridad ciudadana en el uso del espacio público, así como el temor está relacionado con el abandono del espacio público físico y sociopolítico. La actitud de resolver los conflictos por medios no pacíficos es frecuente y se asocia en mayor medida con la inseguridad, la actitud negativa hacia la democracia y la falta de expectativas sobre el futuro del país. Los resultados de este estudio respaldan la idea de que para superar el temor la gente tiende a adaptarse a la realidad adoptando una postura conformista, homogeneizando las creencias y los comportamientos, y sobre estimando la fuerza como medio para resolver las diferencias

En la Encuesta Nacional sobre Inseguridad (ENSI) 2005, además de que se indaga la percepción o representación social de la delincuencia o del crimen entre la población de 18 años o más, se pregunta sobre la victimización directa de que ésta fue objeto en el año 2004. A la pregunta correspondiente, 11 de cada 100 personas entrevistadas declararon haber sido víctimas de al menos un delito en ese periodo. De acuerdo con las declaraciones dadas por las personas entrevistadas, una mayor proporción de hombres que de mujeres atestiguaron haber sido víctimas de la delincuencia durante el periodo analizado: 13 de cada 100 varones contra 10 de cada 100 mujeres. El mayor riesgo que enfrentan los hombres frente a la delincuencia es indistinto de la edad, no obstante, éste es más significativo entre los varones de 25 y 29 y los de 35 y 39 años; mientras que en las mujeres es más frecuente entre las de 30 a 34 y las de 40 a 44 años de edad. De la misma manera la Encuesta Nacional sobre la Inseguridad 2010, revela que en Sonora, el porcentaje de las personas que se sienten inseguras en el año de 2009 radicaba en un 46. 9, para lo cual en 2010 radica en un 60.4. Así mismo muestra que la percepción de inseguridad abunda en 60.4, mientras que el porcentaje de personas inseguras en sus municipios suele ser en un 47.4 (INEGI -Estadísticas sobre Seguridad Pública y Justicia, 2010).

La Encuesta Nacional de Gobierno, Seguridad Pública y Justicia Municipal (INEGI, 2009) muestra que en el Estado de Sonora existe un listado de 32, 180 presuntos delitos registrados por entidad y municipio; siendo 17, 826 presuntos delitos cometidos por hombres, 1, 193 llevados a cabo por mujeres y siendo el resto 13, 161 por personas no identificadas.

Las estadísticas oficiales en materia delictiva enfrentan un serio problema: fuera de las autoridades que las presentan, nadie las cree. La incredulidad ciudadana tiene múltiples orígenes, pero tal vez el factor decisivo sea la desconfianza y el nulo respeto que le merecen las autoridades responsables de la seguridad pública. Difícilmente podría ser de otra manera cuando, por un lado su ineptitud es evidente, de cada cien delitos registrados en 2005 ante las agencias del ministerio publico de las procuradoras de la republica, solo 13 casos llegaron las autoridades lograron aprehender a un posible responsable (Ruiz, 2007).

METODOLOGÍA

Participantes: Para la presente investigación se aplicaron 133 instrumentos a diferentes jóvenes universitarios, siendo 46 del sexo masculino y 87 del sexo femenino. El rango entre las edades de los participantes fue de 18 a 33 años. La muestra fue tomada aleatoriamente en una institución pública de educación superior.

Instrumento: El instrumento para medir la percepción estaba constituido de 42 ítems, siendo las opciones de respuesta de escala Likert, partiendo desde el nunca hasta el siempre siendo nunca con un valor de 0 y casi nunca 1, frecuentemente 2, casi siempre 3 y siempre 4, puesto que el instrumento está en una posición positiva. Los 42 ítems estaban distribuidos en 3 dimensiones: física, psicológica y social.

Procedimiento: El procedimiento para esta investigación fue el siguiente: primero se revisó la literatura para fundamentar el desarrollo del instrumento, así como la importancia de esta investigación, puesto que se encuentra poca información, así como mínima la información de instrumentos para medir la percepción ante la inseguridad. Después se prosiguió con la elaboración de la tabla de especificaciones la cual ayudó para poder plasmar los ítems que se creían podían ser útiles, después se diseñó el instrumento para solicitarles a los maestros expertos

validadores que lo calificaran. Al recibir el instrumento con las observaciones que los validadores hicieron se corrigió, para continuar con la aplicación del instrumento ya finalizado. Se les explico a los sujetos participantes las instrucciones para contestar correctamente el instrumento, mencionándoles que la información era solo con carácter académico, así como que la información que proporcionaran era de carácter confidencial. Con la información obtenida, prosiguió la captura de los datos en el paquete estadístico SPSS 15.0, para realizar los análisis de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y de validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Para el cálculo de confiabilidad del instrumento se utilizo el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante Alfa de Cronbach, el cual dio un valor inicial de .863, lo que determina una alta confiabilidad. Siguiendo con el análisis se tomo la decisión de eliminar 20 ítems por presentar una baja correlación con la escala total, dando como resultado final una confiabilidad de .942 con un total de 22 reactivos.

Se acudió a solicitar el juicio de expertos en el tema, solicitando apoyo a la Dra. Guadalupe de la Paz Ross, al Mtro. José Míreles y a la Mtra. Miriam González Gutiérrez buscando el establecimiento de la validez de contenido para el instrumento; los expertos mostraron que la información era certera, completa y adecuada, así como también solicitaron que ciertos ítems fueran modificados en la adecuación del lenguaje utilizado para hacer aun mas claro y directo dichos reactivos.

Para la determinación de la validez de constructo se analizó la estructura interna analizando los 30 reactivos a un análisis factorial, se realizo la rotación de reactivos bajo el método de componentes principales de rotación Varimax, sin tomar en cuenta los reactivos con un peso factorial inferior a .40. Se obtuvo una medida de adecuación muestral de KMO del .934, y una varianza explicada de 54.328%, con una división factorial binominal, se eliminaron 8 reactivos los cuales presentaban un peso factorial por debajo de .40 siendo éste como valor

mínimo requerido. A continuación se explican las propiedades psicométricas de cada uno de las dimensiones

La primer dimensión describe la ansiedad ante situaciones de peligro, está constituidos por 11 reactivos y aporta el 29.582% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscila entre .592 y .738. Se obtuvo una confiabilidad de Alfa de Cronbach de .912 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Peso factorial de reactivos en el factor 1: Ansiedad ante situaciones de peligro

Reactivos	Peso factorial
Siento nerviosismo cuando la calle por la que camino está solitaria	.738
Me siento nervioso, al tener que hacer una parada en un semáforo en una calle poco iluminada	.737
Suelo estar nervioso (a) esperando el camión, si es de noche y está obscuro por miedo a ser víctima de un delito	.730
Siento un cambio en el ritmo cardiaco al pasar por una calle obscura	.704
Caminar solo (a) por la calle en la noche me hace sentir vulnerable a un acto delictivo	.700
Noto que me sudan las manos, al pasar frente a una pandilla	.695
Siento un vacio en el estomago, cuando una persona desconocida se acerca a mi	.692
Si por algún motivo se obscurece mientras aun estoy en la escuela, trato de no irme solo (a)	.691
Siento que mi ritmo cardiaco aumenta al ir caminando en la vía publica	.651
Siento que alguien me sigue cuando camino solo por la calle	.526
Se siento vulnerable a un acto delictivo al salir de casa	.592

La segunda dimensión acciones ante la violencia que se vive en Cd. Obregón, está compuesto por 11 reactivos, aporta el 24.746% a la varianza total explicada, el peso factorial de los ítems va desde .465 hasta .734, con un Alfa de Cronbach de .889 (véase Tabla 2).

Tabla 2. Peso factorial de reactivos en el factor 2: Acciones ante la violencia

Reactivos	Peso factorial

Salgo de mi casa con temor a un ataque violento	.734
Deje de hacer actividades diarias (salir a correr, visitar familiares, salir al cine) en las noches por miedo a ser víctima de un ataque	.733
He dejado de retirar dinero de un cajero automático por sentirme vulnerable a un robo	.725
Deje de obtener artículos de valor (joyas, celulares, dinero) por no perderlos	.718
Salgo de casa con miedo a ser víctima de un ataque delictivo	.626
El ir en mi auto o al tomar el autobús hace que me sienta propenso a un acto violento	.604
El estar fuera de casa, me hace sentir expuesto a un ataque delictivo	.586
Cuando salgo de casa dejo artículos de valor (joyas, celulares, dinero) para mantenerlos seguros	.585
Considero un riesgo sufrir un delito contra mi persona en la colonia donde vivo	.509
Verifico que la información que los medios de comunicación publican sobre actos delictivos sea cierta	.498
El tipo de auto que conduzco hace que sienta a estar propenso a una agresión violenta	.465

CONCLUSIÓN

Después de la realización del análisis factorial, el instrumento quedo conformado con 22 reactivos divididos únicamente en dos dimensiones, dando como resultado final una confiabilidad de .942 , lo cual significa que el instrumento es confiable, puesto que cumple con su objetivo de medición, así mismo posee validez de contenido y de constructo.

Finalmente se concluye sugiriendo y recomendando la aplicación del instrumento, argumentando que finalmente se logró que el instrumento arroje información sobre la "percepción de inseguridad". Se sugiere que se aplique a una población similar o si no es así se pudiese adaptar con un lenguaje propia de la edad que se le administrará.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barreda L. (2007). ¿Porque la inseguridad es un asunto de salud pública? Salud pública de México, año/vol. 49.numero especial Instituto Nacional de Salud Pública.

Flores, H. F. D. (2005). Del plan colombia al plan patriota: Impacto del conflicto armado colombiano en el ecuador, análisis de una estrategia de seguridad subregional/From the colombia plan to the patriotic plan: An outlook on a specific subregional security strategy

through the impact of the colombian conflict in Ecuador/Du plan colombie au plan patriote: Limpact du conflict armé colombien en equateur, regard sur une stratégie sécuritaire sous-régionale. *Revista Complutense De Historia De América, 31*, 215-230. Recuperado el 23 de febrero de 2012 en: http://search.proquest.com/docview/221269026?accountid=31361

Guáqueta A. (2006). La inseguridad de la seguridad. Colombia 1958-2005. *Revista de Estudios Sociales,* (24), 93-94. Recuperado el 23 de febrero de 2012 en: http://search.proquest.com/docview/233249934?accountid=31361

Gutiérrez S. (2006) Vivir la inseguridad en la Ciudad de México. El cotidiano, Enero-Febrero, año/vol. 21, numero 135. Universidad Autónoma Metropolitana.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (México). Estadísticas sobre seguridad pública y justicia 2010: estadísticas comparativas/ Instituto Nacional de Estadística y Geografía. – México: INEGI, 2011.

López, M. U. (2010). Estado, democracia y violencia en américa Latina/The state, democracy and violence in latin america. *Colombia Internacional,* (71), 189-209. Recuperado el 23 de febrero de 2012 en: http://search.proquest.com/docview/608731808?accountid=31361

Oviedo, E. (1994). Violencia urbana. Percepción o realidad: el caso de la ciudad de Santiago. En: Programa de Gestión Urbana de las Naciones Unidas. Serie de Gestión Urbana. Vol. 2: Ciudad y violencias en América Latina. Quito: PGU

Ruiz, R. (2007). Estadísticas oficiales VS percepción ciudadana de la seguridad, El sub-registro delictivo. *Salud Pública de México*, año/ vol. 49, número especial. Instituto Nacional de Salud Pública.

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA PARA MEDIR RESILIENCIA

Labra Carrillo Jesús Manuel, Leyva Castañeda Alberto, Romero Luna Sergio y Pacheco López Dulce Mireya

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

Se obtuvo la confiabilidad y validez después de diseñar un instrumento que mide la resiliencia, la capacidad del ser humano de afrontar y superar las diversas adversidades presentadas en la vida. Primeramente se obtuvo información de diferentes fuentes bibliográficas sobre resilencia, para posteriormente buscar las dimensiones del concepto. Después de esto se plantearon los reactivos del test, para así realizar una validación de contenido por medio de un jueceo y obtener la versión final del instrumento. Se aplicó a 150 estudiantes del ITSON de diversas carreras. En cuanto a la confiabilidad se obtuvo un alfa de cronbach de .902.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Vera, Carbelo y Vecina (2006) durante los primeros momentos de una catástrofe la mayoría de los expertos y la población centran el foco de la atención en las debilidades del ser humano. Es natural concebir a la persona que sufre una experiencia traumática como una víctima que potencialmente desarrollará una patología, sin embargo desde modelos más optimistas, se entiende que la persona es activa y fuerte, con una capacidad natural de resistir y rehacerse a pesar de las adversidades; esta concepción se enmarca dentro de la Psicología Positiva que busca comprender los procesos y mecanismos que subyacen a las fortalezas y virtudes del ser humano. Los psicólogos han subestimado la capacidad natural de los supervivientes de experiencias traumáticas de resistir y rehacerse. Así, frente a la creencia tradicional fuertemente establecida de que una infancia infeliz determina necesariamente el desarrollo posterior del niño hacia formas patológicas del comportamiento y la personalidad, los estudios con niños resilientes han demostrado que son suposiciones sin fundamento científico y que un niño herido no está necesariamente condenado a ser un adulto fracasado. El concepto de crecimiento postraumático hace referencia al cambio positivo que un individuo experimenta como resultado del proceso de lucha que emprende a partir de la vivencia de un suceso traumático.

Anteriormente ya se han creado test de resiliencia con altos grados de confiabilidad y validez, por lo que vale la pena su análisis y revisión, por ejemplo en el país de Perú Salgado (2005) construyó un instrumento al cual llamó "Inventario de Factores Personales de Resiliencia" con el objetivo de evaluar como su nombre lo indica los factores personales de esta variable: Autoestima, Empatía, Autonomía, Humor y Creatividad, en niños de 7 a 12 años, en su estructura el Inventario comprende 48 ítems, redactados tanto en forma positiva como negativa, cuya modalidad de respuesta es de elección forzada (Si - No), pudiendo efectuarse la aplicación tanto a nivel individual como colectiva. La validez del instrumento se estableció a través del criterio de 10 jueces expertos que contaban con el grado de maestro y/o doctor con reconocida trayectoria y experiencia en el campo profesional, para lo cual se utilizó el Coeficiente V.

Kern y Moreno (2007) describen que los estudios sobre resiliencia utilizan distintos abordajes en el intento de identificar los factores asociados con una mejor adaptación en niños de riesgo. Dos son los abordajes principales que caracterizan la investigación sobre resiliencia: el abordaje enfocado en una variable y el enfocado en la persona. El abordaje enfocado en una variable examina las relaciones entre competencia, adversidad, y factores potencialmente protectores relacionados con las variables que describen diferencias entre niños individuales y la naturaleza de esas relaciones e interacciones con el mundo en que viven. Esos modelos son importantes no sólo para testar hipótesis de factores protectores, sino también porque pueden servir como modelos de intervención. En cambio, el abordaje enfocado en la persona busca identificar personas que cumplen criterios de resiliencia, cuyas vidas e atributos han sido examinados por investigadores, particularmente en comparación con individuos poco adaptados que tienen niveles similares de riesgo y adversidad pero que tienen resultados evidentemente distintos.

La resiliencia ha sido objeto de análisis entre los especialistas por diversas razones; de acuerdo con Camacho (2005) se piensa de forma general que el origen de las patologías se debe a que el sujeto está expuesto a diversos factores riesgo, aunque posteriormente se encontró que existían sujetos que si bien se encontraron en un ambiente con factores de riesgo, no presentaron consecuencias negativas lo cual provocó una ola de investigaciones que hacían referencia a los

factores protectores. Sin embargo, la resiliencia, más que la suma de factores protectores, es un proceso que se deriva de la interacción entre los factores de riesgo y los factores protectores.

La resiliencia tiene una estructura, áreas que la caracterizan y la describen, para asi poder hacer su medición algo más práctico Melillo y Suarez (2005) distingue tres componentes esenciales que deben estar presentes en el concepto de resiliencia: la noción de adversidad, trauma, o amenaza al desarrollo humano; la adaptación positiva o superación de la adversidad; el proceso que considera la dinámica entre mecanismos emociónales, cognitivos y socioculturales que influyen sobre el desarrollo humano. La adversidad se puede designar como una constelación de muchos factores de riesgo o una situación de vida especifica. La adaptación positiva sucede cuando el individuo ha alcanzado expectativas sociales asociadas a una etapa de desarrollo, o cuando no ha habido signos de desajuste, en la adaptación resiliente es importante considerar tres aspectos importantes: la connotación ideológica asociada a la adaptación positiva, la heterogeneidad en las distintas áreas del desarrollo humano y la variabilidad ontogenética.

METODOLOGÍA

Participantes: La muestra de la presente investigación se recolecto de forma intencional, siendo tomados al azar los estudiantes de las diferentes carreras de la universidad tecnológica de sonora. La muestra acumulada fue de 119 sujetos, siendo un total de 36 hombres y 83 mujeres, cuyo rango de edad se ubica de los 18 a los 50 años; con una media de 21 años. A estos 119 sujetos se les aplicó el instrumento con el fin de medir la validez y confiabilidad del test creado.

Instrumento: Se construyó una escala con el propósito de medir la variable resiliencia en el individuo, la cual estuvo conformada en un principio de 38 reactivos escala likert que evalúan con cinco opciones, con recorrido de “totalmente en desacuerdo” con un valor de 1 punto, desacuerdo con el valor de 2 puntos, ni de acuerdo ni en desacuerdo con un de 3 puntos, de acuerdo la cual vale 4 puntos y totalmente de acuerdo, con un valor de 5 puntos. El instrumento se dividió en 9 dimensiones de acuerdo a la tabla de especificaciones, los cuales eran entorno social, introspección, religiosidad, iniciativa, optimismo, empatía, sentido del humor, moralidad e inteligencia.

Procedimiento: Para la elaboración del instrumento se revisaron diversas fuentes bibliográficas sobre la temática resiliencia, por medio de las cuales se identificaron nueve dimensiones principales, las cuales se mencionaron anteriormente. En cada dimensión, entorno social se ubicaron diferentes indicadores, en la primera dimensión se plasmaron confianza, autodependencia, apoyo, establecimiento de relaciones y limites; en la dimensión de introspección se encontraron autoestima, insight y respeto; en religiosidad se englobaron creencia y fé; dentro de iniciativa se encontraron perseverancia y autoexigencia; en cuanto a optimismo se identificaron metas, aspiraciones y seguridad; en empatía se plasmo ayuda, perdón y comprensión; en sentido del humor se englobó comedia y diversión; en la dimensión moralidad se abarcó responsabilidad, deseo del bien ajeno, valores, consciencia y sentido de la vida; por último en inteligencia se comprendió resolución de problemas, pensamiento crítico e ideas nuevas.

Para la validez de contenido el test fue sometido a un jueceo por parte de tres expertos en el tema, sugiriendo una reestructuración de los ítems para hacerlo más comprensible a la población y adición de ítems sobre el afrontamiento de problemas.

Se vació la información en la base de datos SPSS 15, para poder medir el índice de consistencia interna alfa de cronbach. Para después obtener la validez de constructo a través del análisis factorial con una rotación varimax.

RESULTADOS

Después de vaciar los datos del muestreo en el SPSS, y la eliminación de 4 reactivos del instrumento, se corrió el alfa de cronbach obteniendo un total de .902 en 34 reactivos.

Al correr el análisis factorial se eliminaron los reactivos 6,15 y 16 por tener un peso factorial menor a .40, de acuerdo con los resultados obtenidos se observa que el instrumento para medir resiliencia obtuvo un KMO de .781 y una varianza acumulada de 51.81%. Resultaron 6 dimensiones que se describen a continuación.

El componente 1 es “Altruismo y responsabilidad” esta dimensión abarca la capacidad del individuo para que este consciente de las consecuencias de sus actos, además de una generosidad hacia los demás individuos que lo rodean, con una varianza acumulada de 12.792% y un alfa de cronbach de .846 con un total de 8 reactivos, con rangos de peso factorial que oscilan entre .412 y .774.

El componente 2 de “Autosuperación, independencia y sentido de vida”, esta dimensión es la voluntad de seguir adelante, de mejorar como individuo, lograr un pensamiento independiente, además de metas y objetivos a futuro, con una varianza de 10.210%, con un alfa de cronbach de .807 y con un total de 8 reactivos con rango de peso factorial que oscila entre .412 y .715.

El componente 3 “La capacidad de afrontamiento”, esta dimensión describe el modo por el cual el individuo le hace frente a los problemas, si lo hace de una forma asertiva y beneficiosa con una varianza de 8.596% con un alfa de cronbach de .710 y con un total de 6 reactivos, con rango de peso factorial que oscila entre .473 y .633.

El componente 4 “Optimismo y relaciones sociales”, significa que tan positivamente ve el individuo las circunstancias que le rodean además de su capacidad para establecer amistades y relaciones, con una varianza de 8.297% con un alfa de cronbach de .631 y un total de 4 reactivos, con rango de peso factorial que oscila entre .404 y .619.

El componente 5 “Religiosidad” es la dimensión que abarca la fe del individuo para el afrontamiento de las adversidades que le presentan en la vida cotidiana, con una varianza de 7.617% con un alfa de cronbach de .872 y un total de 3 reactivos, con rango de peso factorial que oscila entre .815 y .902.

El componente 6 “Empatía y confianza” la cual mide la capacidad del individuo para percibir las emociones de las personas que le rodean, y de entenderlos, además la capacidad de fiarse en las personas que lo rodean, con una varianza de 7.024% con un alfa de cronbach de .708 y que está conformada por un total de 5 reactivos, con rango de peso factorial que oscila entre .426 y .755.

Tabla 1. Estructura factorial del instrumento

Reactivo	1	2	3	4	5	6
Me considero un individuo que desea el bien a otras personas	.774					
Me considero una persona que se hace responsable de sus actos	.742					
Siento que hay personas que me ayudan a seguir adelante ante situaciones adversas	.647					
Soy una persona que ayuda a los demás	.639					
Considero que soy una persona consiente de las consecuencias de mis actos	.580					
Soy una persona que puede conocer su interior (pensamiento, emociones, personalidad)	.528					
Me considero una persona que afronta lo negativo de forma constructiva	.478					
Soy una persona que se esfuerza por auto superarse a sí mismo	.412					
Soy una persona que tiene metas en la vida		.450				
Soy un individuo con un sentido en la vida		.412				
Me considero un individuo con valores		.715				
Soy una persona respetuosa de mi mismo		.710				
Soy una persona capaz de tomar decisiones propias		.696				
Soy un individuo que es consciente de sus acciones		.537				
Soy una persona capaz de encontrar nuevas soluciones a problemas que se me presentan		.513				
Soy una persona con un pensamiento crítico (persona capaz de someter a tela de juicio las ideas de otras personas)		.424				
Soy una persona con ideas innovadoras			.633			
Me considero una persona divertida			.632			
Soy una persona perseverante en lo que hago			.548			
A pesar de haber sido agredido verbalmente (tonto, inútil, estúpido), me siento bien conmigo mismo			.537			
Cuando no tengo éxito en algún proyecto intento diferentes métodos para lograr el objetivo			.527			
Me considero una persona que puede verle el lado divertido a los problemas cotidianos			.473			
Me considero con la habilidad de establecer relaciones sociales con otras personas				.691		
Soy bueno resolviendo problemas				.687		
Si me preparo y espero lo mejor, se que las cosas saldrán lo mejor posible				.619		
Soy una persona que se aprecia tal y como es				.404		
Siento que mis creencias religiosas me ayudan a superar diferentes obstáculos en mi vida					.902	
Mis creencias religiosas le dan sentido a mi vida					.900	
Mi fe religiosa me ayuda a superar mis problemas					.815	
Soy una persona que puede perdonar a quienes me hacen daño						.755
Puedo volver a confiar en otras personas a pesar de que me hayan causado algún daño						.691
Siento confianza en otras personas						.522
Soy una persona capaz de comprender a los que me rodean, ponerme en su lugar						.478

CONCLUSIÓN

Los estudios e investigaciones modernos sobre resiliencia han cambiado nuestra concepción del desarrollo humano. Incluso si el individuo es sometido a una serie de eventos adversos o factores de riesgo, su crecimiento no está necesariamente destinado a sufrir conductas patológicas, como la exclusión social, el fracaso o el infortunio, el individuo es capaz de afrontar estos problemas de una forma constructiva, de aprendizaje e incluso de una forma saludable y feliz.

Todo esto depende de la promoción de herramientas o conductas resilientes en el entorno familiar, educativo, laboral y social, lo cual mejorara significativamente la calidad de vida emocional y física del individuo. Sobre todo la creación de instrumentos capaces de medir de forma valida y confiable la resiliencia, para así poder obtener información útil sobre las áreas en las cuales tiene que fortalecerse las conductas resilientes en el individuo.

Al concluir este trabajo, se puede señalar que luego de seguir un riguroso proceso de validación, se cuenta con un nuevo instrumento de resiliencia que consta de 35 reactivos, distribuidos en 6 dimensiones.

Uno de los objetivos era diseñar un instrumento con un nivel de validez aceptable a través de la medición estadística del análisis factorial del SPSS, obteniendo resultados positivos, puesto que obtuvimos un KMO de .781 y una varianza acumulada de 51.81%.Se midió la confiabilidad del instrumento para medir conductas resilientes, utilizando el alfa de cronbach obteniendo un resultado aceptable de .902

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Camacho, K. (2005). Factores asociados al proceso de resiliencia ante los problemas de conducta antisocial en el adolescente. Instituto Tecnológico de Sonora, Obregón, México.

Kern, E. y Moreno, B. (2007). Resiliencia en niños enfermos crónicos: aspectos teóricos. *Psicología en Estudio*. Recuperado el 12 de marzo del 2012 de: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S141337220070001000 10&script=sci_arttext&tlng=pt

Melillo, A. y Suarez, E. (2005). Resiliencia descubriendo las propias fortalezas. Argentina: Paidós.

Salgado, A. (2005). Métodos e instrumentos para medir resiliencia: una alternativa peruana. *Periódicos Electrónicos de Psicología*. Recuperado el 25 de febrero del 2012 de: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S172982720050001000 06&script=sci_arttext&tlng=es

Vera, B., Carbelo, B. y Vecina, M. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*. Recuperado el 24 de febrero del 2012: http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1283.pdf

CONSTRUCCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO QUE MIDE LA SATISFACCIÓN SEXUAL EN LA PAREJA

Ramírez Cabral Beatriz Elena, Morales García Karen Nallely, Cuadras Enríquez Eleazar e Izaguirre Meza Jeanneth Indira

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo fue diseñar, validar y confiabilizar un instrumento para medir la satisfacción sexual en la pareja. Para la confiabilidad se utilizó el índice de consistencia interna de alfa de Cronbach; para la validez de contenido se utilizó la técnica de expertos y para la validez de constructo el análisis factorial. Participó una muestra de 185 personas. Los resultados obtenidos fue un instrumento tipo Likert de 28 reactivos con 4 opciones de respuestas, el cual se agrupo en 4 dimensiones: satisfacción sexual, conducta sexual, deseo hacia la pareja e inicio de la actividad sexual; obtuvo una confiabilidad de .950.

INTRODUCCIÓN

La satisfacción sexual puede definirse como "una respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales" (Byers, Demmons y Lawrance, 1998 en Santos, Sierra, García, Martínez, Sánchez y Tapia, 2009). También se entiende como la percepción subjetiva de bienestar, ajuste y agrado por el ejercicio sexual. Es la respuesta afectiva que surge de las evaluaciones del individuo de su relación sexual a partir de la percepción del cumplimiento de las necesidades y expectativas sexuales tanto propias, como de la pareja (Rodríguez, 2010).

En los estudios de satisfacción sexual, se ha encontrado que está determinada por variables interpersonales e interpersonales y no tanto por variables sociodemográficas; diferentes estudios señalan cinco factores diferentes que pueden afectar a la satisfacción sexual: a) prácticas sexuales, como una mayor variedad de técnicas sexuales, mayor frecuencia de intercambio y orgasmo, y la participación en actividades sexuales no coitales ; b) aspectos socio-emocionales de la relación con la pareja, la satisfacción sexual se relacionaría de forma directa con el deseo sexual; c) conocimientos, actitudes y valores hacia la sexualidad; d) salud física y vitalidad y, e)

barreras ambientales, como la falta de intimidad disminuyen la satisfacción sexual.

Según Ortiz, Barrio, Murakami (2010) la satisfacción sexual se relaciona directamente con la flexibilidad y congruencia de roles establecidos entre la pareja. Los hombres y mujeres son diferentes en cuanto a las necesidades que requieren satisfacer, en consecuencia requieren de los mismos elementos para lograr una vida sexual satisfactoria.

La sexualidad es una realidad sumamente compleja en la que se mezclan erotismo, afectividad y reproducción, de tal manera que la sexualidad es una fuente de placer y descarga las tensiones, que brinda además la oportunidad de comunicación e intercambio de ternura y afecto, al tiempo que ofrece la posibilidad de reproducción. Se ha identificado que las parejas que se unen entre los 25-30 años que además comparten un nivel de escolaridad medio o superior presentaron menos dificultad en su organización familiar y por ende mayor satisfacción sexual.

Valdes, Sapién y Córdoba (2004), mencionan que es crucial considerar que la satisfacción sexual puede abarcar múltiples significados para las personas, dependiendo de sus experiencias vividas y de su subjetividad. La satisfacción sexual involucra una evaluación subjetiva de la actitud de contentamientos que resulta de determinadas conductas sexuales propias de la pareja.

La satisfacción sexual se relaciona con la flexibilidad de roles dentro de la relación de pareja y con la congruencia entre los roles ideal y actual en la relación sexual. Para lograr una vida sexual satisfactoria los hombres necesitan lo mismo que las mujeres: autoconocimiento, opciones, técnica, honestidad y amor. La práctica sexual preferida por los hombres es el sexo vaginal con la mujer encima, seguido de la postura con entrada posterior. En cambio las mujeres prefieren sexo oral y en segundo lugar la mujer encima. La práctica menos utilizada por ambos es el sexo anal, es hasta los 25 años los hombres presentan mayor agrado de satisfacción, momento a partir del cual son superados por las mujeres, aunque en ambos van disminuyendo con la edad (Navarro, Ros, Latorre, Escribano, López y Romero, 2010).

Por otra parte, con base en la misma oposición entre lo masculino y lo femenino, se ha afirmado que la capacidad para expresar abiertamente sentimientos, la disposición a mostrarse receptiva a los otros y a deslindarse de la violencia son rasgos intrínsecos de las mujeres

determinados por la progesterona, la hormona femenina. La identidad y las relaciones de género aparecen, así, sujetas a la ley que rige la biología humana (Gutiérrez, 2006).

Según lo mencionan Vizcarra, Balladares, Candia, Lepe y Saldiviana (2004) la sexualidad es una dimensión esencial del ser humano, cuyo desarrollo normal contribuye a lograr un buen nivel de salud mental y adaptación social. Sin embargo, el estudio de la sexualidad es reciente comparado con otras áreas del funcionamiento humano y en la práctica existe una carencia significativa de información, la que se debe en parte a la existencia de prejuicios frente al tema y al carácter privado de la conducta sexual.

Gonzales, Medina, Amaya y Eldeneh (2002) mencionan que el término sexualidad se confunde con genitalidad, es decir, como si la expresión sexual, fuera sinónimo de ejercicio de la función sexual; al hacerlo se está negando el área del cuerpo y los sentimientos, que son importantes en el desarrollo humano. Esto se debe a que en la mayoría de los casos se imparte información equivocada en los hogares y existe poca orientación en los diferentes niveles educativos trayendo como consecuencia errores de concepto y dificultades en lo que se refiere al sexo y la sexualidad.

Menciona Cassel (1989) que para intentar comprender la conducta sexual de los adolescentes, lo mejor es determinar hasta qué punto su actividad sexual puede ser tan solo una declaración contemporánea de la independencia y que algunos adolescentes utilizan la relación sexual como medio para sentirse personas completas. Otros desean hacerlo porque lo consideran un hito, una experiencia de la que resultará la madurez.

Las mujeres tienen menos relaciones sexuales que los hombres y que éstas se presentan más frecuentes cuando los adolescentes perciben de manera disfuncional a su familia (Vargas, Barrera, Burgos y Daza, 2006).

Vargas y Barrera (2002), mencionan que en la adolescencia, al igual que en los otros periodos de la vida, se espera que las personas cumplan algunas tareas de desarrollo específicas, que difieren de una cultura a otra y de acuerdo con el momento histórico particular en el que viven. Los adolescentes están estableciendo relaciones románticas e iniciando su actividad sexual

cada vez más temprano.

En cuanto a la conducta sexual, se sabe que los hombres son menos capaces que las mujeres a rehusarse a tener relaciones sexuales con su pareja, de rechazar a una persona distinta de su pareja que le propone alguna actividad sexual con la que no se sienten cómodos.

En particular la aparición temprana de las relaciones sexuales constituye un problema de salud por las múltiples consecuencias para los propios jóvenes, su familia y la sociedad, dado el incremento observado de divorcios, infidelidades así como de enfermedades de trasmisión sexual en nuestro país, en las edades enmarcadas en la adolescencia tardía, con tendencia al desplazamiento hacia edades cada vez más tempranas, debido a esto nos motivó a la realización de esta investigación sobre los jóvenes.

Actualmente existe una gran necesidad de contar con instrumentos relacionados con este constructo. Se ha estudiado la satisfacción desde varias perspectivas, lo cual ha permitido alcanzar una mejor comprensión de este y así se brinda una atención enfocada a sus necesidades específicas hacia la pareja, favoreciendo a ésta.

Hoy por hoy no existen muchos instrumentos especiales para medir la satisfacción sexual en la pareja, se cuentan con una serie de investigaciones, pero muy pocos instrumentos que midan en sí la satisfacción sexual en la pareja. Es por ello que el objetivo del presente estudio es diseñar un instrumento para medir la satisfacción sexual que se tiene con la pareja, con el interés principal de determinar sus propiedades psicométricas.

METODOLOGÍA

Participantes: Para el piloteo del instrumento participaron 185 jóvenes, que llevaran una vida sexual activa. De los cuales 114 eran mujeres (61.62%) y 71 hombres (38.37%). El rango de edad fue de 18 a 50, con una media de 21.95 años.

Instrumento: Para la elaboración del instrumento se tomo en cuenta la literatura. Se construyó una escala de 36 reactivos tipo Likert con cuatro opciones de respuesta (siempre, frecuentemente, a veces y nunca), los reactivos fueron inicialmente agrupados en tres

dimensiones: (1) experiencias sexuales, (2) respuesta sexual, y (3) satisfacción sexual.

Procedimiento: Para la elaboración del instrumento se realizó una búsqueda de la literatura para identificar las dimensiones e indicadores de la variable a medir. Posteriormente se redactaron los reactivos.

Para determinar la validez de contenido se sometió al juicio de tres expertos quienes indicaron sus observaciones en una lista de verificación. Una vez atendiendo a las observaciones de los expertos se procedió a la aplicación del mismo en la muestra seleccionada. Los participantes cumplimentaron los datos referentes a edad, genero, estado civil, si se contaba con alguna relación, el tiempo de ésta, así como si tenían hijos. Se conservó el anonimato de los cuestionarios. Una vez, después de la aplicación se procedió al análisis de los datos mediante el paquete estadístico SPSS. Se determinó la confiabilidad del instrumento a través del alfa de Cronbach y para la validez de constructo se utilizó el análisis factorial.

RESULTADOS

Se obtuvo un índice de consistencia interna alfa de Cronbach de .950, quedando un total de 32 reactivos. Para la validez de contenido se recurrió a la validación de expertos, donde se entregó el instrumento a tres jueces, uno de ellos con una especialización en investigación y creación de instrumentos y los dos restantes especializados en temas de sexualidad. Las observaciones de los expertos coincidieron en la modificación, organización y complementación con algunos reactivos. Además coincidieron en que el instrumento presentaba buen dominio de la variable a medir según la literatura. Después de la revisión de expertos el instrumento quedó conformado por 36 reactivos. Pasando a la validez de constructo se utilizó el análisis factorial por componentes principales, rotación Varimax incluyendo solamente reactivos con un peso factorial igual o mayor de .40. Los reactivos se agruparon en 4 factores, se obtuvo un KMO de .930 y una varianza explicada de 63.14%. A continuación se describen los resultados por dimensión.

La dimensión 1 corresponde a *Satisfacción sexual*, se conformó por 13 reactivos y aporta 43.512% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .859 y .563 con una

confiabilidad de índice de Cronbach de .95 (véase Tabla 1).

Tabla 1.Estructura factorial Satisfacción Sexual

Reactivo	**1**
Me he sentido satisfecho (a) sexualmente por mi pareja	.859
Disfruto del sexo con mi pareja	.847
Mis relaciones sexuales son satisfactorias	.828
Me satisface la capacidad de seducción de mi pareja	.787
Me he satisfecho con la duración de los coitos	.779
Me hacen sentir bien las actitudes y el comportamiento de mi pareja hacia mí, en la relación	.761
Disfruto de los momentos de caricias con mi pareja	.729
Me encuentro en un estado de relajación después de haber experimentado el orgasmo	.721
Al momento de presentar el acto sexual, tengo la suficiente confianza para alcanzar la excitación	.716
He llegado al orgasmo durante el coito	.674
Hablo con mi pareja sobre las formas de hacer más satisfactoria nuestra relación sexual	.654
Al recibir una estimulación sexual por parte de mi pareja, alcanzo el orgasmo	.631
Me he sentido en un punto máximo de excitación	.563

La dimensión 2 corresponde a conducta sexual, se conformó por 7 reactivos y aporta 9.182% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .740 y .511 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .83 (véase Tabla 2).

Tabla 2. Estructura factorial de conducta sexual

Reactivo	**2**
Me excito con facilidad	.740
Practico la masturbación	.703
La idea de morder a mi pareja como juego me excita	.650
He llegado a un alto grado de satisfacción durante la masturbación	.645
Yo tomo la iniciativa sexual con mi pareja	.644
Me excito con solo el hecho del roce con mi pareja	.630
Practico el sexo oral con mi pareja	.511

La dimensión 3 corresponde al deseo que se tiene a la pareja, se conformó por 5 reactivos y aporta 5.735% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .822 y .406 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .76 (véase Tabla 3).

Tabla 3. Estructura factorial deseo que se tiene a la pareja

Reactivo	**3**
Me gusta que mi pareja me haga caricias	.822
Hago caricias a mi pareja	.775
Tengo deseo de tener relaciones sexuales con mi pareja	.469
Me gusta que mi pareja me muerda	.433
Tengo relaciones sexuales con mi pareja (penetración)	.406

La dimensión 4 corresponde a el inicio de la actividad sexual, se conformó por 3 reactivos y aporta 4.718% a la varianza total, donde el peso factorial de los reactivos oscilo entre .825 y .522 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .77 (véase Tabla 4).

Tabla 4. Estructura factorial del inicio de la actividad sexual

Reactivo	**4**
Antes del acto sexual, tengo juegos eróticos con mi pareja	.825
Hago uso de los juegos eróticos sin penetración	.823
He sentido mi respiración entrecorta durante el coito	.522

CONCLUSIÓN

El instrumento que se realizó mide la satisfacción sexual en jóvenes y adultos, es una escala de 28 reactivos tipo Likert distribuidos cuatro factores, los cuales son: Satisfacción sexual, conducta sexual, deseo hacia la pareja, y acciones para el inicio de la actividad sexual. El índice de confiabilidad fue de .93. En relación con la escala de satisfacción sexual, los resultados permiten concluir que el instrumento es fiable y cuenta con evidencia de validez relacionada con el constructo, la cual se recomienda seguir estudiando dicho constructos.

En futuras investigaciones se espera ampliar y consolidar más las evidencias que apoyen la validez del instrumento de satisfacción sexual. Se espera también establecer la validez convergente del instrumento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cassell, C. (1989). *Con toda sinceridad: Cómo hablar con los adolescentes de amor y sexualidad.* México, D. F. Editorial Grijalbo, S. A. pp. 94-95.

González, A., Medina, M., Amaya, V. y Eldeneh, R. (2002). Nivel de información sexual y edad de inicio del ejercicio de la función sexual en adolescentes femeninas. Multiciencias. Vol. 2. Pp. 27-39. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ ArtPdfRed.jsp?iCve=90420104

Gutiérrez, S. (2006). Género y masculinidad: Relaciones y prácticas culturales. Revista de Ciencias Sociales. Vol. I-II, pp. 111-112. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=15311213

Ortega, V., Ojeda, P., Sutil, F. y Sierra, J. (2005). Culpabilidad sexual en adolescentes: estudio de algunos factores relacionados. Anales de psicología, vol. 21, pp. 268-275. Recuperado de: Redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=16721208

Rodríguez, O. (2010). Relación sexual, ansiedad y prácticas sexuales. Pontificia Universidad Javeriana. Pp. 41-52. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ ArtPdfRed.jsp?iCve=8011367300

Vargas, E., Barrera, F., Burgos, M. y Daza, B. (2006). La intención de los jóvenes de tener relaciones sexuales en la adolescencia: El papel de la televisión, la relación con los padres y las cogniciones. Universitas Psychologica, vol. 5, pp. 69-84. Recuperado de: Redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=64750106.

Vizcarral, M., Balladares, E., Candia, C., Lepe, M. y Saldivia, C. (2004). Conducta sexual durante la infancia en estudiantes chilenos. Psicothema. Vol. 16, pp. 58-63. Recuperado de: http://redalyc.uaemex.mx/pdf/727/72716110.pdf

Santos, I., Sierra, J., García, M., Martínez, A. Sánchez, A. y Tapia, M. (2009). Índice de satisfacción sexual (ISS): un estudio sobre su fiabilidad y validez. International *Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 9(2), 259-273.

CONSTRUCCIÓN VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIGOREXIA

Avilés Arredondo Karla Celina, Acedo García Bonnie Millie, Pérez Ramírez Ana Guadalupe y Ruiz Guerrero Beatriz Alejandra

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

Los autores proponen en este artículo el análisis de la vigorexia en adultos tempranos. Para ello se tomo en cuenta distintas áreas del desarrollo humano (físico, social y cognitivo), las influencias de los medios de comunicación y sociales. Se analizaron las causas, síntomas y consecuencias. Se elaboro un instrumento con 30 reactivos que mide el área física y psicológica el cual se aplico a una muestra de 120 sujetos de 18 a 34 años que realizan algún deporte o asisten a gimnasio. Como resultados obtuvimos un valor en el Alfa de Cronbach de .973, con una confiabilidad de .977 con un total de 27 items, KMO .958 y una varianza explicada del 67%.

INTRODUCCIÒN

Fue el doctor H.G. Pope del hospital McLean en Belmont, EEUU, el primero en pronosticar esta enfermedad en 1993. Unos síntomas que describió como similares en algunos aspectos a la anorexia, como por ejemplo, tiranía de la báscula, autoimagen distorsionada, baja autoestima, introversión, automedicación, edad de aparición, modificaciones en la dieta, etc. La diferencia suele estribar en el sexo de los pacientes, más frecuentes son los varones con vigorexia que las mujeres, al contrario que la anorexia, y en la automedicación que en lugar de diuréticos y laxantes frecuentes en la anorexia son anabolizantes y drogas para el híper desarrollo del músculo (Ladish,2002).

A las puertas del siglo XXI una nueva epidemia se va extendiendo entre las sociedades industrializadas, y afecta sobre todo a adolescentes. Hoy día muchas personas que se va incrementando peligrosamente comienza a alarmar a especialistas en medicina, sociólogos, e incluso llega en forma de advertencia de su magnitud y estos son desordenes alimenticios (Díaz, 2006).

Esta plaga de la búsqueda de la perfección tiene distintas formas de manifestarse y algunas de ellas difieren notablemente entre sí. Hay trastornos de tipo alimentario como la Anorexia y la Bulimia nerviosas, que vienen de la mano de la denominada "cultura de la delgadez". Otra como la Vigorexia es una obsesión en torno al culto del músculo. La dismorfia corporal conlleva una obsesión reiterada por alguna parte del cuerpo, aunque no exista ningún defecto. Todos estos trastornos comparten varios síntomas en común, desear una imagen corporal perfecta y distorsionar la realidad frente al espejo. Esto ocurre porque en las últimas décadas, ser físicamente perfecto se ha convertido en uno de los objetivos principales de las sociedades desarrolladas (Gadea, 2006).

La mayoría de estos desordenes ocurren en la adolescencia, cuando este tipo de obsesión se está convirtiendo en una pesadilla, ya que con una personalidad aún no configurada ni aceptada, con unos medios de comunicación que transmiten constantemente modelos de perfección y belleza. Esto lleva al individuo a buscar de alguna forma la perfección corporal y por tal razón llegan a tener desordenes o trastornos alimenticios (Latorre, 2003).

A pesar de no ser un trastorno alimentario en sí mismo, se trata de un comportamiento característico de muchas personas bulímicas y anoréxicas, aunque también se presenta por si sola. Las personas que padecen esta enfermedad se entregan en cuerpo y alma a la práctica del ejercicio físico, dedicándole un tiempo excesivo incluso poniendo en peligro su salud y dejando sus obligaciones (Martell, 2006).

Este tipo de desorden emocional se fuman a diversos factores, siendo uno de ellos como ya mencionamos lo que es la presión social, el entorno familiar también influye, cuando el niño crece escuchando que hay que entregarse al deporte y destacar e cualquier actividad física. También pueden ser factores biológicos en los individuos, dados a los pensamientos obsesivos y a los comportamientos compulsivos (Silva, 2007).

A pesar de no ser un trastorno alimentario en sí mismo, se trata de un comportamiento característico de muchas personas bulímicas y anoréxicas, aunque también se presenta por sí sola. Las personas que padecen esta enfermedad se entregan en cuerpo y alma a la práctica del

ejercicio físico, dedicándole un tiempo excesivo incluso poniendo en peligro su salud y dejando sus obligaciones.

El mayor problema es que los individuos que lo contraen suelen ser personas independientes en la etapa de la adultez temprana, que en la mayoría de los casos son personas aparentemente fuertes e inteligentes, a las que les cuesta mucho admitir que padecen algún tipo de debilidad física, psicológica o emocional. La preocupación por la imagen corporal es una de las características de las sociedades modernas. Se ha establecido una relación morbosa entre belleza, éxito y delgadez, que se ha relacionado con el intenso incremento de los trastornos de conducta alimentaria. Es una meta impuesta por nuevos modelos de vida en los que el aspecto parece ser el único sinónimo válido de éxito, felicidad e incluso salud (Gonzales, 2010).

La vigorexia generalmente se presenta en jóvenes de 17 a 35 años de edad. Este desorden afecta al individuo en diferentes aspectos de su vida, ya que el sujeto tiene sentimientos de frustración por no tener la apariencia corporal deseada. En el área psicológica la persona manifiesta sentimientos de baja autoestima, obsesión, frustración, y temor a engordar. Mientras que en área física el individuo dedica demasiado tiempo al deporte o al gimnasio. También se presenta la ingesta de anabólicos y dietas donde se provoca el desarrollo de los músculos. La consecuencia del cuidar obsesivamente la imagen corporal y provocar el desarrollo de músculos trae como consecuencia trastornos emocionales, orgánicos, y desproporciones corporales (Gorab, 2005).

Ante la exigencia social por tener cuerpos “perfectos” es entonces uno de los problemas que está afectando más a los jóvenes en la adultez temprana de los países desarrollados. Lamentablemente la influencia para que jóvenes sean presa de este desorden radica en los medios de comunicación y personal de todos los individuos y el poder que poseen para modificar e influir conductas y percepciones. Difunden modelos a seguir, en muchos modelos (Ayela, 2009).

Quienes padecen este desorden pueden desarrollar un estilo de personalidad agresivo que se puede manifestar en una tendencia a peleas y conflictos violentos. Estamos ante un problema

público muy grave que afecta toda la ciudadanía, en especial se da más en hombres adolescentes y jóvenes (Mijan, 2004).

Debido a lo anterior se vio la necesidad de crear un instrumento con las propiedades psicométricas necesarias adecuada a nuestra población es por esto que el objetivo de la presente investigación es construir, validar y confiabilizar un instrumento para medir vigorexia que sea capaz de determinar si las personas podrían tener ese desorden emocional y alimenticio que se caracteriza como vigorexia por realizar ejercicio físico con exceso. Con el fin es evaluar y analizar exponiendo las causas y consecuencias de los factores que tienen mayor importancia o más bien que influyen demasiado en este desorden.

METODOLOGÍA

Participantes: Para la presente investigación se utilizo una muestra de 120 sujetos de sexo masculino y femenino con un rango de edad de los 18 hasta los 34 años, la muestra fue seleccionada aleatoriamente de gimnasios y personas que realizan o practican algún deporte.

*Instrumento***:** Para llevar a cabo la presente investigación era imprescindible contar con un instrumento que fuera capaz de medir el nivel de obsesión por el ejercicio. Al recurrir a la literatura se encontraron varias herramientas relacionadas con la necesidad de realizar ejercicio repetidamente. El instrumento fue estructurado en 2 factores conforme a la investigación que se realizo los siguientes: Físico y Psicológico; contando con 30 reactivos con; siempre, casi siempre, casi nunca y nunca. El instrumento construido está basado en 30 preguntas las cuales no alteran el comportamiento del encuestado ni agreden su persona.

Procedimiento: Se selecciono a personas que practican algún deporte o asisten al gimnasio. Se les pregunto si quieren responder el cuestionario, se les dan sus respectivas instrucciones, prestándole si era necesario algún lápiz o pluma, la encuesta no le llevaba más de 15 minutos**.**

RESULTADOS

Confiabilidad

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .973, lo que indica una alta confiabilidad. En este primer análisis se eliminaron 3 reactivos por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .977 con un total de 27 ítems.

Validez

Se obtuvo un KMO de .958 y una varianza explicada de 67% con una confiabilidad de .977 utilizando el método de Alfa de Cronbach. Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida era completa y adecuada, así como en la claridad de los ítems, Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes.

El primer componente se refiere a las conductas influidas por tener una imagen corporal deseada incluyendo conductas emocionales y fisiológicas, está compuesto por 14 reactivos y aporta el 34% de la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .81 y .57. Se obtuvo una confiabilidad de Cronbach de 0.87 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Peso factorial del factor 1: Conductas influidas por el aspecto corporal

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Me da miedo no verme como yo quiero	.813	.87	34
Percibo ansiedad cuando alguien hace un comentario negativo de mi físico	.791		
Tengo miedo a subir de peso o de medidas corporales	.758		
Hago dietas especiales para adelgazar	.685		
Me miro obsecionadamente en el espejo	.679		
No me gusta mi cuerpo	.663		
Me produce mucha ansiedad engordar y perder los músculos que he logrado hacer	.658		
Evito ser visto por otra gente debido a mis preocupaciones	.657		

con mi apariencia			
Pienso que las personas me critican por mi apariencia física	.636		
Tengo sentimientos de inferioridad por no obtener la figura deseada en su cuerpo	.631		
Siento sentimientos de inadecuación conmigo mismo por mi apariencia física	.625		
Pienso en tener una figura perfecta.(idealizando a actores, actrices.)	.598		
Pienso que tengo poco atractivo entre el sexo opuesto debido a mi aspecto físico	.590		
Considero que el aspecto físico de las personas es lo más importante	.572		

El segundo componente explica la influencia emocional, social (psicológica) principalmente dirigida a la adultez temprana debido a que su contenido expresa la demanda de una figura perfecta ocasionando riesgo a la salud. Está compuesto por 13 reactivos y aporta el 33% de la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscila entre .51 y .60. el segundo componente arrojo un alfa de Cronbach de .97.

Tabla 2. Peso factorial del factor 2: Conductas influidas por aspectos psicológicos

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Me siento satisfecho conmigo mismo	.518		
Insisto en practicar deporte diariamente entre tres y cuatro horas y medias	.797		
Mantengo ejercicio físico a pesar de estar contraindicado por motivos sociales o médicos	.769		
Me irrito fácilmente si se me imposibilita el realizar ejercicio	.744		
Pienso en hacer ejercicio, aun estando en reuniones familiares, con amigos, en la escuela o el trabajo	.740		
Siento dependencia al ejercicio	.714	.97	33%
Sentimiento de culpa si se produce un fallo en mi rutina de práctica deportiva	.664		
Falto a compromisos familiares, sociales, de trabajo etc. para no perderme un día en el gimnasio	.664		
Me obsesiono por verme musculoso cada día mas	.655		
Consumo una gran cantidad de agua, diuréticos y cafeína	.649		
He tomado medidas extremas por cambiar mi apariencia	.641		
Tomo nota de mi peso varias veces al día	.634		
Me he sentido fracasado al no lograr lo que deseo	.609		

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedo conformado por 27 reactivos dividido en 2 factores y con una confiabilidad de .977 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene muy alta confiabilidad y posee validez de contenido. Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores son la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión.

Se propone la aplicación del instrumento IDVI simultáneamente con los pesos y medidas de los sujetos participantes de la investigación de que se hable, y así correlacionar los resultados obtenidos a través de la escala para medir factores de riesgo para Vigorexia, con el índice de masa corporal. El instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene tendencia a desarrollar un desorden emocional por el exceso al ejercicio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ayela, T. (2009). Trastornos de la alimentación. México: Editorial Club Universitario.

Díaz, J. (2006). Lesiones musculares en el deporte. R*evista Internacional de Ciencias del Deporte*. 2(3).

Gadea, S. (2006). La adicción al ejercicio se convierte en enfermedad que combina problemas psicológicos. *Director Técnico de Medicina Deportiva y Cultura Física Del IMSS*.

Gonzales, E. (2010). Psicología clínica. Universidad de Guanajuato, México.

Gorab, A. (2005). Trastornos de la conducta alimentaria. México: Edición Universum.

Ladish, L. (2002). Miedo a comer. Madrid: Algaba Ediciones.

Latorre, R. (2003). Prescripción del ejercicio físico para la salud en la edad escolar. Barcelona: Editorial Paidotribo.

Martell, C. (2006). Vigorexia: Enfermedad o Adaptación. Revista Digital

Lecturas EF y Deportes. Buenos Aires. Año 11. No. 99.

Mijan, A. (2004). Nutrición y metabolismo en trastornos de la conducta alimenticia. Barcelona: Editorial Glosa.

Silva, C. (2007). Como prevenir detectar y hacer si se presentan Desordenes alimenticios. México: Editorial Pax.

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR DEPENDENCIA AL TABACO

Cabrera Castañeda Amanda Maricela, Vázquez Uribe Lydia, Peña Ibarra Gloria Elisa y Navarro Cantúa Alma Angélica

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El propósito del presente estudio fue construir, validar y confiabilizar un instrumento que mida la dependencia al cigarro. En la investigación participaron 141 adultos, donde 61 sujetos son del sexo femenino que corresponde al 43.3% de la muestra y 80 de los sujetos son del sexo masculino que corresponde al 56.7%. Los cuales pertenecían a una institución de nivel superior. Se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .902, lo que indica una alta confiabilidad. Se obtuvo un KMO de .873, y una varianza explicada de 51.50%.

INTRODUCCIÓN

La adultez temprana se comprende que es entre los 20 y 40 años de edad, durante esta etapa, así como a lo largo de la vida, son muy notables las interacciones entre los diversos aspectos del desarrollo: físico, intelectual, social y emocional. Se observa cómo la personalidad afecta la salud a través de análisis de los factores que influyen para que algunas personas fumen, beban, coman demasiado o hagan ejercicio, o que aumenten el riesgo de sufrir un ataque al corazón (Papalia, 2010).

El tabaquismo es una enfermedad crónica causada por la dependencia física y psicológica a la nicotina y es considerada la primera causa de muerte prevenible. En la actualidad, más de mil millones de personas fuman tabaco en todo el mundo, de los cuales, aproximadamente, la cuarta parte son adultos, y su consumo causa la muerte a más de cinco millones cada año; así que, de mantenerse las tendencias actuales, se predice que la carga de la mortalidad casi que se duplicara para el 2030 si no se establecen medidas que permitan contrarrestarla (Guindon y Boisclair, 2000).

En todo el mundo la dependencia a la nicotina es un problema de salud pública dado que el uso habitual de cigarrillo da cuenta al mayor porcentaje de enfermedades que se podrían prevenir si se evitara el consumo, las personas que fuman cigarrillos se pueden clasificar en fumadores ocasionales y regulares, según el patrón de consumo durante el último mes; los fumadores regulares fuman diariamente, por lo menos un cigarrillo diario, durante el último mes y los ocasionales muestran un patrón irregular, no diario, de consumo. Campo, Herazo, Barros, Rueda y Díaz (2009), mencionan que a su vez los fumadores regulares se dividen en dos categorías: los que no presentan dependencia a la nicotina, y las que reúnen criterios para la dependencia a la nicotina.

En los últimos años se ha observado un aumento en el consumo de tabaco en los países en desarrollo debido al crecimiento constante de la población y a las campañas de comercialización agresiva de la industria tabacalera, teniendo un mayor consumo de cigarrillos por persona y, en nuestro medio, las enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco son unas de las principales causas de muerte prevenible y ausentismo laboral (Ministerio de la salud y ambiente de la nación, 2005).

Se ha observado que los fumadores en pre contemplación tienden a tener más creencias dirigidas a contrarrestar los conocimientos sobre los perjuicios del tabaco sobre la salud, como pensar que "fumar no debe ser tan malo como dicen si hay tanta gente que ha fumado toda la vida y ha llegado a envejecer sin problemas de salud por el tabaco" (Grau, Font, Suñer y Noguera, 2007).

Este trabajo de investigación tiene como objetivo construir, validar y confiabilizar un instrumento que mida la dependencia al cigarro.

El consumo de tabaco es un factor de riesgo para seis de las ocho principales causas de defunción en el mundo; el fumar tabaco produce cáncer de pulmón, laringe, riñón, vejiga, estómago, colon, cavidad oral y esófago, así como la leucemia, bronquitis crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica, infarto, aborto y parto prematuro, defectos de nacimiento e infertilidad, entre otras enfermedades, lo cual presenta una causa de sufrimiento prevenible y pérdida de muchos años de vida productiva en las personas.

A los fumadores les resulta difícil abandonar su hábito sin ayuda y la mayoría debe recurrir a ella para superar su dependencia, entre 90 y 95% de los fumadores cotidianos que intentan dejarlo sin ayuda recae en el hábito, la suspensión del tabaco disminuye los riesgos asociados con su exposición a corto, mediano y largo plazo, mientras la persona se mantenga abstinente (Gil y Calero, 1994).

El tabaquismo es una entidad clínica definida como adicción a la nicotina del tabaco, se expresa por la necesidad compulsiva de consumir tabaco y la dificultad para abandonarlo, cuando existen estos elementos se puede determinar que existe una forma de dependencia al tabaco. En la adicción al tabaco se distinguen componentes físicos y psicológicos; la dependencia física tiene que ver con la presencia de la nicotina y las partes orgánicas que ésta estimula, así como con la abstinencia al estar ausente; la dependencia psicológica se caracteriza por el largo proceso de asociación entre el fumar (que produce placer) y las situaciones cotidianas durante las cuales se usa el cigarro (INEGI, 2002).

Existen instrumento como el de Campos y Neira (2011) mide las tendencias a adquirir el habito y no la dependencia en adolescentes al tabaco pero no uno que mida su dependencia al mismo, es por estas y otras diversas razones es la decisión de realizar, confiabilizar y validar un instrumento que mida la dependencia al cigarro, debido a que en los últimos años la dependencia al cigarro ha ido en aumento en la población sonorense donde el 40% de la población se declara adicta permanente, mientras que un 26% lo consume de mayor o menor grado (Citado en Ordaz, 2011). Es necesario hacer hincapié, que el instrumento es estandarizado para el Municipio de Cajeme. Con el fin de contribuir a la investigación de esta problemática.

METODOLOGÍA

Participantes: En la investigación participaron 141 adultos, donde 61 sujetos son del sexo femenino que corresponde al 43.3% de la muestra y 80 de los sujetos son del sexo masculino que corresponde al 56.7%. Los cuales pertenecían a una institución de nivel superior. La muestra fue no aleatoria intencional.

Instrumento: A partir de la revisión teórica se construyo un instrumento que mide la Dependencia al tabaco (TDT), el cual se conformo inicialmente por 30 reactivos con una escala tipo Likert, las opciones de respuesta van desde siempre (4), casi siempre (3), casi nunca (2), nunca (1). Los reactivos se distribuyeron en 4 dimensiones: Psicológica, Cognoscitiva, Cognitiva y Física.

Procedimiento: Se inicio la búsqueda de información teórica que proporciona sustento a la temática de nuestro instrumento de medición de fuentes como los son artículos de investigaciones, artículos de internet de fuentes confiables. Una vez analizada la información, se continúo a la formación del marco teórico, se procedió a la realización del instrumento de medición. Se realizo la aplicación del instrumento de la dependencia al cigarro en el Instituto Tecnológico de Sonora donde se aplicaron los instrumentos en un intervalo de tiempo de 2 días con alumnos de diferentes carreras. Los resultados fueron vaciados en el programa SPSS número 15, para proceder a los análisis de validez y confiabilidad del instrumento.

RESULTADOS

Validez

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos mostraron un cierto desacuerdo, ya que la información incluida era incompleta, la claridad de los ítems era buena y en el número de reactivos, comentaron que eran adecuados para el instrumento. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, para que tuviera una mejor claridad la pregunta.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 30 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40.

Se obtuvo un KMO de .873, y una varianza explicada de 51.50%. Los reactivos se agruparon en cuatro factores, eliminándose 4 reactivos porque presentaron un peso factorial

debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 26 reactivos en total con una confiabilidad de .923 utilizando el método de Alfa de Cronbach.

Confiabilidad

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .902, lo que indica una alta confiabilidad. En este primer análisis se eliminaron 4 reactivos por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .923 con un total de 26 ítems. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes.

El primer factor se explica la conducta de la personalidad y consciencia está compuesto por 11 reactivos aportando 18.740% de la varianza total explicada, con un peso factorial que oscila entre .71-.46. El Alfa de Cronbach que arrojo este componente es de .893 (véase Tabla 1)

Tabla 1. Peso factorial de reactivos en el factor 1: Personalidad y conciencia

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Me siento irritable cuando no he consumido	.719		
Me he llegado a sentir mal cuando no fumo	.678		
me dan ganas de fumar	.671		
Seguiría fumando aun si el tabaco afectara mi salud	.656		
Me siento irritable cuando no he consumido por lo menos	.631		
me ha llegado a generar problemas	.619	.893	18.40
He llegado a gastar más en cigarrillos	.605		
cuando no fumo siento una sensación de ansiedad	.584		
Cargo una cajetilla conmigo	.568		
Fumo un cigarrillo tras otro	.545		
He tenido dificultades para respirar	.461		

El segundo componente explica la dependencia tales como he llegado a fumar más en fin de semana, he llegado a consumir más cigarrillos cuando me siento estresado y fumo aunque esté enfermo, está compuesto por 5 ítems y aporta el 12.275% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos se encuentra entre .72 y.53. El segundo componente arrojo un Alfa de Cronbach de .776 (véase la Tabla 2).

Tabla 2. Peso factorial de reactivos en el factor 2: Dependencia

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
He llegado a fumar mas en fin de semana	.726	.776	12.27
He llegado a consumir más cigarrillos cuando me siento estresado	.623		
Fumo aunque esté enfermo	.539		
Se las consecuencias que genera el cigarrillo	.537		
Personas cercanas me han insistido que deje de fumar	.533		

El Tercer componente se explica el autocontrol el cual se manifiesta a través de conductas tales como seguiría fumando a pesar de tener fumadores pasivos cerca, la cantidad que consumo varía dependiendo mi estado de ánimo, ocasionando riesgo de que la persona pierda el control. Está constituido por 5 reactivos aportando el 10.927% de la varianza total explicada donde el peso factorial de los reactivos abarca desde .68-.48. El tercer factor obtuvo un Alfa de Cronbach de .736 (véase la Tabla 3).

Tabla 3. Peso factorial de reactivos en el factor 3: Autocontrol

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
La cantidad que consumo varía dependiendo de mi estado de animo	.680	.736	10.92
Cuando fumo me siento relajado	.628		
Me gusta más el sabor de algún cigarro fuerte	.627		
Seguiría fumando a pesar de tener fumadores pasivos cerca	.570		

Me produce una sensación de placer al fumar	.482

El cuarto componente explica el factor de la conducta influenciada en el ámbito social, que pueden ser influidas por los amigos, está formado por 5 ítems aportando el 9.561% de la varianza total explicada con un peso factorial entre .63-.44. El cuarto componente arrojo un Alfa de Cronbach de .689 (véase Tabla 4).

Tabla 4. Peso factorial de reactivos en el factor 4: Conducta influida en el ámbito social

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
He encendido un cigarrillo por rutina	.634		
Siento la necesidad de fumar mas	.633		
Para mi fumar es algo normal	.569	.689	9.51
Algunas veces he fumado para socializar	.475		
Fumo para pasar el tiempo	.423		

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 26 reactivos dividido en 4 factores y con una Confiabilidad de .92 a lo que dicho instrumento tiene una alta confiabilidad y posee validez de contenido y constructo.

Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores son la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión, y así de podrán obtener resultados confiables y validos para el tema de investigación relacionado con la optima detección de Dependencia de Tabaco. Los efectos de fumar son bien conocidos desde hace muchos años por los mismos fumadores, y muchas personas han captado el mensaje, el número de mujeres que fuman va en aumento, hasta el punto de que hoy en día las mujeres fuman casi tanto como los hombres (Papalia, 2010).

Así mismo, se propone la aplicación del instrumento DFT simultáneamente con los pesos y medidas de los sujetos participantes de la investigación de que se hable.

Se concluyo, que el instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene tendencia a desarrollar una Dependencia hacia el tabaco.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Campo, A., Herazo, E., Barros, J., Rueda, G. y Díaz, L. (2009). Consumo problemático de alcohol asociado a consumo de cigarrillo en población masculina de Bucaramanga. *Salud Uninorte*. 25(1) pp. 80-87.

Campos, A. y Neira, A. (2011). Construcción y Confiabilidad de un instrumento de medición: Intención de fumar en adolescentes de Ciudad Obregón. Instituto Tecnológico de Sonora.

Gil, J. y Calero, M. (1994). Tratamiento del tabaquismo. Madrid: Interamericana-McGraw-Hill.

Grau, A., Font, S., Gras, M., Suñer, R. y Noguera, J. (2007). Calidad de Vida Relacionada con la Salud y Consumo de Tabaco. *Intervención Psicosocial*. 16, 79- 92.

Guindon, E. y Boisclair, D. (2000). Tendencias pasadas, presentes y futuras del consumo de tabaco. *Ediciones de la Organización Mundial de la Salud.* Recuperado el día 23 de Marzo de 2012 en: http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ ArtPdfRed.jsp?iCve=231016391005

Ministerio de la Salud y Ambiente de la Nación. (2005). Guía nacional de tratamiento de la adicción al tabaco. Buenos aires, Argentina. Recuperado el día 20 de Marzo de 2012 en: http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=231016391005

Papalia, D y Wendkos, S. (2010). Desarrollo Humano. México: McGraw-Hill.

PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO SOBRE FACTORES ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

Agüero Romero Nydia Karina, Chávez Martínez Keren Abigail, Ponce Cruz María Guadalupe y Verdugo Navarro Marisol

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El propósito de esta investigación fue identificar el nivel de confiabilidad y la validez de un instrumento sobre la percepción de estudiantes de nivel medio superior respecto a factores asociados a la depresión. Se aplicó el instrumento a 137 alumnos inscritos en una institución pública de nivel medio superior, de los cuales 80 eran mujeres y 57 hombres. Se obtuvo un Alfa de Cronbach de .904 el cual muestra un alto nivel de confiabilidad y una varianza total explicada de 39.268%. Se mostro que el factor social fue el que arrojo menor consistencia con .683 a diferencia del factor psicológico que arrojo un mayor porcentaje con .809.

INTRODUCCIÓN

La depresión es un estado emocional que puede llega a generar trastornos en el cuerpo, el ánimo y los pensamientos. Dado que es un proceso interno, la depresión puede impactar en la forma de autopercibirse o en la forma como se percibe a las personas que le rodean. Si no recibe algún tipo de ayuda psicológica, puede incluso verse afectada la manera como la persona interactúa en su trabajo, en la familia, en sus hábitos de comer, en los hábitos del dormir y varios escenarios de la vida en general.

De acuerdo a investigaciones realizadas, Rodríguez (2005) concluyó que en el 2005 la depresión fue la cuarta causa de incapacidad en el mundo y se prevé que será la segunda en el año 2020. De igual forma menciona que la depresión es una enfermedad compleja que afecta el bienestar físico y emocional de las personas que la presentan, siendo éste uno de los padecimientos psiquiátricos más frecuentes, pero de los que existen problemas para establecer un diagnóstico adecuado y por lo tanto impacta en el tratamiento. Aguilar, Hade y Berganza (1996) investigaron sobre la depresión en adolescentes Guatemaltecos, encontrando niveles significativos de depresión en los adolescentes (28.78%) y las diferencias de género persistieron,

presentando las mujeres mayores porcentajes de depresión (36.61%) que los varones (21.56%). Se encontró una correlación negativa significativa entre la depresión y la autoestima, además de evidenciar una asociación entre la autoestima y variables como desempeño académico, condición física, vida familiar y relaciones sociales.

Por su parte, Rossello y Berrios (2004) (citado en Duarte y Rossello, 1999) realizaron un estudio sobre depresión y el factor de riesgo de suicidio con una muestra de 102 adolescentes, encontrando que a mayor sintomatología depresiva mayor fue el riesgo suicida. Datos similares encontrados por Portell y Ortíz (1999) al realizar un estudio con una muestra de 179 adolescentes entra las edades de 12 a 18 años.

Guzmán y Cols. (2009) consideran que los síntomas depresivos en población general se han incrementado y se han relacionado con el consumo de drogas. El consumo de drogas en jóvenes de zonas marginadas, puede constituir la única alternativa para enfrentarse a los problemas personales. La sintomatología depresiva que muchos jóvenes pueden presentar se caracteriza por estados de ánimo fluctuantes, en ocasiones, de tristeza o infelicidad, afecto deprimido, desesperanza, culpa, retardo psicomotor, cansancio, falta de apetito y trastornos en el sueño.

De manera complementaria, Martínez (2007) afirma que la depresión es incluida frecuentemente entre los trastornos del ánimo, considerada como una enfermedad que afecta a la esencia vital psicofísica de la persona. No siempre es fácil detectar la depresión, pero los problemas familiares, la disminución del rendimiento escolar y los trastornos de la conducta alimentaria, entre otros, podrían hacer suponer que el adolescente presenta algunos síntomas de un estado depresivo. Díaz y cols. (2002) realizaron un estudio exploratorio y transversal con adolescentes de 12 a 16 años de edad; donde la presencia de síntomas depresivos se asoció de forma estadística significativa con el rendimiento académico escolar.

Por otra parte Rodríguez y Ortiz (2008) considera que el estado depresivo persiste e interfiere con las capacidades de la persona, y dependiendo del grado de impacto, la depresión puede ser clasificada como leve, moderada y severa. Existen algunos síntomas o indicadores que caracterizan la depresión y que un gran número de personas los presentan, razón por la cual se

deben contar con estrategias objetivas para diagnosticar de manera certera la presencia de este problema emocional. Al respecto, Ortiz, Castillo, Hernández y Martínez (2011) consideran que la depresión puede afectar a la población en general, sin considerar clase social, lugar de residencia, o la edad. Esta alteración se presenta de muchas formas, con grados y duración variados. Se podría considerar que existe la condición depresiva en la medida que persiste e interfiere con las capacidades y acciones de la persona.

La adolescencia es una etapa del desarrollo que se caracteriza por una gran variedad de cambios biológicos, psicológicos y sociales. Dada la magnitud de tales cambios y la todavía escasa experiencia vital de los adolescentes muchos eventos vitales pueden adquirir un carácter estresante y tener diversos efectos psicológicos. Además Rodríguez J. A. (2007) menciona que la depresión es un trastorno más común en mujeres que en hombres, aunque su consecuencia más dramática, la muerte por suicidio, es más común en los hombres. Ciertas investigaciones demuestran que los cuadros de depresión en adolescentes son más frecuentes entre los trece y los dieciséis años, en ambos sexos.

Blazer, Kessler, McGonagle y Swartz, (1994), (citado por Cassano y Fava, 2002) afirman que la depresión tiende a presentarse con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres. Se ha reportado que en Estados Unidos la prevalencia del trastorno depresivo mayor a lo largo de la vida corresponde al 21.3% en mujeres y 12.7% en hombres. Respecto a la frecuencia con que este trastorno se presenta, Carta, Carpiniello, Koves, Porcedda, Zedda y Rudas (1995), (citado por Cassano y Fava, 2002), afirman que la prevalencia del trastorno depresivo mayor a lo largo de la vida, varía entre el 13.3 y 17.1% en la población de Estados Unidos y Europa Occidental. En un estudio realizado por Lepine, Gaspar, Mendlewicz y Tylee (1977), (citado por Casaano y Fava, 2002) encontraron que la prevalencia del trastorno fue del 17% para la población de Europa occidental.

Por su parte, Rodríguez (2005) realizó una investigación donde identificó que en España el 21% de la población padece depresión, pero solo el 50% de los sujetos deprimidos acude al médico. En México, de cada 10 pacientes que asisten al médico por lo menos uno sufre de depresión, según estudios realizados en la Universidad Nacional Autónoma de México. Otro

estudio realizado por el mismo Instituto en 2002 revelo que en ciudades como el Distrito Federal, 9 de cada 100 mujeres entre los 18 y los 65 años reconocieron sufrir depresión, mientras que en los hombres la cifra es de 4 de 10 (Sánchez, Cáceres y Gómez, 2004). La Organización Mundial de la Salud estimo que para el año 2020 la depresión será uno de los trastornos más frecuentes en la población mundial, ocupando el segundo lugar entre las causas de enfermedad (Pardo y cols, 2004). Particularmente en México, se calcula que entre el 6 y 8% de la población general ha sufrido algún episodio de depresión (Ostrosky, 2000).

Con base a lo antes expuesto, el propósito de la presente investigación fue identificar el nivel de confiabilidad y de validez de un instrumento que recaba información sobre de niveles de depresión en los adolescentes, para contar con un medio que facilite la recabación de información de una manera objetiva.

METODOLOGÍA

Participantes: La muestra se constituyó por 137 estudiantes de cuarto semestre inscritos en una preparatoria de gobierno seleccionados a través de un muestreo no aleatorio accidental, de los cuales son 80 mujeres y 57 hombres cuyas edades en promedio son de 18 años de edad con una desviación estándar de 1.0.

Instrumento: El instrumento pretende recabar información acerca de la percepción de los estudiantes de nivel medio superior respecto a los factores que ocasionan la depresión. Este instrumento consta de 54 ítems los cuales están divididos en 5 factores: a) económicos, situación relacionada con la percepción de la solvencia de necesidades primarias y secundarias (9 ítems), b) sociales: situación relacionada con la percepción de la interacción social con las personas con las que se convive (12 ítems), c) académico: situación relacionada con la percepción del resultado de actividades realizadas dentro del ámbito escolar. (12 ítems), d) psicológico: situación relacionada con aspectos emocionales y tipos de pensamiento. (12 ítems) y e) familiar: situación relacionada con la percepción del clima que prevalece entre los integrantes de la familia (9 ítems). Los reactivos son cerrados y de tipo de opción múltiple. Para poder calificar este instrumento se dará valores a las respuestas como: Nunca (4), A veces (3), Frecuentemente (2) y Siempre (1).

Procedimiento: Para el desarrollo de la investigación el primer paso fue coordinar con el director del Centro Educativo para obtener los permisos necesarios para proceder a aplicar el Instrumento de medición en los alumnos de cuarto semestre de preparatoria. Se realizó la aplicación del instrumento en un tiempo promedio de 20 minutos donde se entregó el cuestionario, explicando debidamente las instrucciones asegurándose que quedaran completamente comprendidas las instrucciones. Una vez obtenida la información, se procedió a aplicar la prueba de correlación Alpha de Crombach para estimar el nivel de consistencia interna total y por factor, así como análisis factorial para identificar el nivel de varianza explicativa, a través del paquete estadístico SPSS versión 17.0.

RESULTADOS

Primeramente se procedió a considerar el juicio de expertos para establecer el nivel de validez de contenido del instrumento. Los expertos dieron a conocer sus opiniones respecto a las dimensiones incluidas, así como la correspondencia de los reactivos con los indicadores. Se hicieron las modificaciones sugeridas en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes.

Para calcular la confiabilidad del instrumento, se procedió a identificar el índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, por lo que se utilizó Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .902 con un total de 54 ítems, lo que indica una alta confiabilidad. En este primer análisis se eliminaron 2 reactivos, quedando la confiabilidad del instrumento con un alpha final de .904, con un total de 52 ítems aplicados a 137 sujetos.

Se obtuvo un KMO de .689, y una varianza total explicada de 39.268%. Los reactivos se agruparon en cinco factores, eliminándose 2 reactivos porque presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 52 reactivos en total con una confiabilidad de .904 utilizando el método de Alfa de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes (véase tabla).

El primer factor se refiere a situación relacionada con la percepción de la solvencia de

necesidades primarias y secundarias, está compuesto por 9 reactivos y aporta el 8.25% a la varianza total explicada; obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .740.

El segundo factor explica la situación relacionada con la percepción de la interacción social con las personas con las que se convive. Está compuesto por 12 ítems y aporta el 8.02% a la varianza total explicada; obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .683.

El tercer factor menciona la situación relacionada con la percepción del clima que prevalece entre los integrantes de la familia. Constituido por 9 ítems y aporta el 7.87% a la varianza total explicada; obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .748.

El cuarto factor se refiere a la situación relacionada con aspectos emocionales y tipos de pensamiento. Está conformado por 12 ítems y aporta el 7.86% a la varianza total explicada; obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .819.

En el quinto factor menciona la situación relacionada con la percepción del resultado de actividades realizadas dentro del ámbito escolar. Está compuesto por 12 ítems y aporta el 7.25% a la varianza total explicada; obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .809.

Tabla 1. Peso factorial de los reactivos

Reactivos	1	2	3	4	5
Temo dejar de estudiar por falta de dinero	.406				
Siento que mis padres no tienen el dinero suficiente para poder alimentarnos	.454				
Me siento una carga por qué no aporto dinero para la alimentación	.435				
He reducido muchas de mis actividades q antes hacia diario por falta de dinero	.407				
No tengo la habilidad de conseguir amigos fácilmente		.504			
Me siento triste cuando mis amigos no me preguntan como estoy		.455			
Siento que soy muy incompatible con el resto del grupo		.438			
Cuando escucho a mis padres discutir prefiero salir de casa			.442		
Siento que mis padres no tienen tiempo para escucharme			.460		
Siento que no soy parte de mi familia			.531		
No me siento indispensable para la gente				.591	
Siento que mi vida está vacía				.513	

Me siento aburrido a menudo	.429	
He perdido el interés de disfrutar de salir a pasear	.417	
Estoy desanimado y triste muchas veces	.491	
Contemplo el futuro sin esperanza	.554	
Mi principal problema es la mala memoria		.584
No me gustan las actividades o tareas académicas que habitualmente me agradaban hacer		.506
No me siento capacitado para idear nuevos proyectos		.516
No estoy contento el tiempo que paso en la escuela		.417

CONCLUSIÓN

El instrumentó cumplió con todas las expectativas de lo que se pretendía medir ya que obtuvo una confiabilidad alta (Alpha Cronbach .904), además demostrando que el factor con más consistencia interna fue el factor psicológico que obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .819 y el factor con menos consistencia fue el factor relacionado con actividades sociales con una confiabilidad de alfa de Cronbach de .683.

Contar con un instrumento que posea las características psicométricas adecuadas, puede resultar de mucha utilidad en el campo de la educación, ya que ayudaría a encontrar datos que permitieran ofrecer explicaciones ante situaciones relacionadas con el rendimiento académico. Conociendo los factores asociados a la depresión en los estudiantes, se podrían planear estrategias de intervención a nivel preventivo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar, G. Hade E., Berganza C. E. (1996). Autoestima y depresión en adolescentes guatemaltecos. *Revista Latinoamericana de Psicología*. 28 (002). 341-366

Díaz, F., Fernández, H., García, S., Martínez, B., Pérez, A, (2002). Depresión en adolescentes. *Psiquiatría*. 20 (4). 247-254

Guzmán, R., Ramírez, A., Cárdenas, J., Anaya, D., Peña, C. (2009). Sintomatologías depresivas en adolescentes. *Redalyc*. 15 (6). 186-193

Martínez, C. (2007). Violencia y suicidio en Puerto Rico. Análisis de las muertes por suicidio

reseñadas en la prensa durante el año 1998. *Boletín Vida*, 13,4.

Pardo, E., Hernández, L., Rodríguez, V., Agüero, R., Enríquez, J., Rosales, H. (2004).

Portell-Ortiz, Y. (1999). *Riesgos suicida, sintomatología depresiva, perfeccionismo y apoyo social en jóvenes puertorriqueños/as.* Tesis no-publicada. Departamento de Psicología de la Universidad de Puerto Rico, Rio Piedras, Puerto Rico

Ortiz F., Castillo S., Hernández R., Martínez A. (2011). *Influencia de las relaciones estables de adolescentes en la incidencia de la depresión.* Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, 23, (001)

Ostrosky, F. (2000). *Adolescencia y depresión.* Universidad Nacional de Colombia, 23 (9): 268-277

Rodríguez, Á. y Ortiz, R.(2008). Depresión infantil. *Revista Científica Electrónica de Psicología*. (6): 77-88

Rodríguez, E. (2002). ¿Qué es la depresión?**.** Material recuperado en abril de 2012 de la dirección. En World WiTde Web. http://www.depresion.cl/que01.html.

Rodríguez J. A. (2007). *Suicidio en adolescentes*. Material recuperado en Abril 2012 de la dirección Web. http://www.tuotromedico.com/temas/suicidio_adolescentes.htm

Rodríguez S. A. (2005). La depresión omnipresente. *Psiquiatría*, 21 (3): 341-366

Rosselló, J. (1999). Acercamientos Terapéuticos para la depresión en adolescentes puertorriqueños/as: Dos estudios de casos. *Revista Interamericana de Psicología*, 27 (2), 163-180.

Sánchez R., Cáceres H. y Gómez, D. (2004). La depresión con inicio temprano: prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento. *Revista Biomédica*, 24 (2), 407-416

CONSTRUCCIÓN Y VALIDACION DE UNA ESCALA PARA MEDIR CONDUCTAS ANTISOCIALES EN ADOLESCENTES

Sánchez Zamora Melissa Raquel, Meza Espinoza Yanira Alejandra, Armenta Meza Catherine Berenice y Franco Téllez Maritza Alicia

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue construir y validar una escala para medir conductas antisociales en adolescentes. Para determinar las propiedades psicométricas del instrumento participaron 400 adolescentes, seleccionados de forma aleatoria. Para el cálculo de la confiabilidad se utilizó el índice de consistencia interna de alfa de Cronbach. Para la validez de contenido se utilizó la técnica de expertos y para la validez de constructo el análisis factorial. El instrumento quedo conformado por 50 reactivos en escala Likert con cuatro opciones de respuesta, divididos en ocho dimensiones, con una confiabilidad de .908 lo que indica una confiabilidad alta.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia ha representado un periodo crítico en el inicio y/o incremento de problemas del comportamiento, específicamente en el antisocial y delictivo, temas que atraen el interés de los científicos. Básicamente se pueden definir dos tipos de comportamiento social; la conducta prosocial, que es cualquier comportamiento que beneficia a otros o que tienen consecuencias sociales positivas, toma muchas formas, incluyendo las conductas de cooperación y solidaridad; y la otra es la conducta antisocial, la cual es considerada como aquel comportamiento que no se ha ajustado a la normativa social o moral (Díaz, 2002).

Distintas investigaciones sobre carreras delictivas, concibe la delincuencia en conexión con las diversas etapas vitales por las que pasa el individuo, especialmente durante los periodos de su infancia, adolescencia y juventud. Gendreau, Little, y Goggin (1996), afirman que los adolescentes, que presentan comportamientos antisociales y delictivos en edades tempranas y por tiempo prolongado (niños pequeños y/o preadolescentes), entran a ser parte de un grupo en alto riesgo | solo ha aumentado el número de delitos cometidos por jóvenes, sino que además estos son cada vez más serios y dirigidos principalmente hacia otros personas de la misma edad e

incluso menores (Estevéz, Jiménez y Musitu, 2007). Ornelas (2005), describe la delincuencia como un fenómeno mundial, desde las familias ricas o acomodadas hasta las más pobres; siendo este un problema que se da en todas las capas sociales y en cualquier rincón de nuestra civilización. La delincuencia juvenil alcanza su punto máximo entre los 13 y 15 años de edad; pues es un periodo en el que el menor tiende particularmente a relacionarse con chicos de su edad.

En nuestro país durante el transcurso de los últimos años, los medios de comunicación han trasmitido incesantemente un discurso que expresa un incremento de la delincuencia y de la participación niños y adolescentes en la comisión de delitos, así como también un aumento en su reincidencia. Otras estadísticas nos dicen que en el año 2000, se produjeron a nivel mundial unos 199 mil homicidios de jóvenes (9,2 por 100 mil habitantes). Los jóvenes de 16 y 17 años detenidos como presuntos delincuentes entre 2006 y 2008 fueron 1,273 y 2,098, respectivamente, lo que corresponde a 37.76 y 62.24% de cada segmento de edad (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2010).

Por lo tanto y después de revisar las estadísticas anteriores surgió de la necesidad de diseñar un instrumento de medición con el fin de medir las conductas antisociales en adolescentes; el proceso requirió una profunda revisión teórica que permitirá obtener las dimensiones e indicadores para la redacción del instrumento. Con la creación del instrumento se podría ayudar a cada individuo y por consecuente a la sociedad en sí, ya que al momento de detectar a los jóvenes que estén presentando conductas delictivas podría prestárseles una atención especial con el fin de ayudar a moldear y disminuir ese tipo de conductas. También se podrían implementar técnicas de intervención, o talleres que se podrían realizar principalmente en las escuelas dando a conocer cuáles son las conductas más persistentes en una persona que presenta conducta disocial y que es lo que se puede hacer al respecto. Por lo todo lo anterior, se planteó el siguiente objetivo construir y validar un instrumento para medir las conductas antisociales en adolescentes.

METODOLOGÍA

Participantes: Los participantes de la prueba piloto fueron 400 alumnos de ambos sexos,

la cual estaba conformada por 189 féminas y 164 varones, con edades que oscilan desde los 15 hasta los 18 años. La muestra fue recopilada en cuatro instituciones de educación media superior. Dicha muestra provienen de 115 colonias distintas de la ciudad y pueblos circunvecinos. El 74.8% de los participantes actualmente viven con sus padres mientras que el 25.3% con algún otro miembro de la familia.

Instrumento: La escala inicial se conformó con 60 reactivos tipo Likert con cuatro opciones de respuesta las cuales van desde nunca, algunas veces, frecuentemente y muy frecuentemente. Todos los reactivos están orientados negativamente y divididos en tres dimensiones: conductual, cognitiva y afectiva.

Procedimiento: Una vez realizado el diseño del instrumento se procedió a solicitar la revisión del mismo, para evaluar la validez contenido, el cual se realizo por medio del juicio de tres expertos en el tema. Por consiguiente se procedió a solicitar los permisos correspondientes a cada una de las preparatorias ya mencionadas anteriormente, con el fin de llevar a cabo la aplicación. Una vez administrada la prueba se realizo la captura y análisis de los datos obtenidos, mediante el paquete estadístico SPSS para calcular la confiabilidad del mismo a través del índice de consistencia interna de Alfa de Cronbach, y posteriormente someterlo a la validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Se inicio primordialmente con una confiabilidad de .907, eliminándose dos reactivos por presentar una baja correlación con la escala total, quedando una confiabilidad de alfa de Cronbach de .908.

La validez de contenido se sometió el instrumento al juicio de tres expertos en el tema, quienes coincidieron en las observaciones, como: de formato, distribución de reactivos según las dimensiones y la eliminación de algunos reactivos que se consideraron no apropiados para la variable a medir. Es importante señalar que los tres expertos coincidieron en que el instrumento presenta validez de contenido.

La validez de constructo se determino a través del análisis factorial por el método de componentes principales con rotación Varimax, incluyendo solamente a los reactivos con un peso factorial igual o mayor a .40. Los reactivos se agruparon en 8 factores con un KMO de .856 y una varianza explicada de 43.04%, se eliminaron seis reactivos por tener un peso factorial menor a .40. A continuación se describe las propiedades psicométricas para cada factor.

El primer factor se refiere a las conductas antisociales está conformado por 12 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .702 hasta .418, este factor aporta el 17.75 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .852 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Estructura factorial del factor 1: Conductas antisociales

Reactivo	Peso factorial
He llegado a pelearme a golpes con los demás	.702
Haría cualquier cosa si me provocan	.672
Me gustaría ver sufrir a quien me ha lastimado	.655
Suelo solucionar mis problemas con violencia	.613
Suelo pelear con los demás	.566
Me hace sentir bien lastimar a quien me ha dañado	.554
He dañado propiedades ajenas	.541
Siento un fuerte impulso de hacer algo perjudicial u ofensivo	.531
He llegado a tener agresiones verbales con mis compañeros	.485
He participado en actividades ilegales como comprar bebidas	.455
Hago cosas peligrosas solo por el gusto de hacerlo	.449
He consumido algún tipo de sustancia nociva para la salud	.418

El segundo factor se refiere a las emociones negativas está conformado por 9 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .760 hasta .400, este factor aporta el 6.28 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .836 (véase Tabla 2).

Tabla 2. Estructura factorial del factor 2: Emociones negativas

Reactivo	Peso factorial
Suelo exaltarme fácilmente	.760
Me irrito con facilidad	.723
Me enojo con facilidad	.707
Pierdo la paciencia rápidamente	.703
Cuando me enojo tengo mal genio	.671
Con facilidad cambio de humor	.544
Me enfurece que me interrumpan cuando estoy haciendo algo	.471
Si alguien me grita yo también le grito	.446

Suelo tomar decisiones impulsivamente	.400

El tercer factor se refiere a los sentimientos de culpa está conformado por 5 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .687 hasta .445, este factor aporta el 4.50 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .683 (véase Tabla 3).

Tabla 3. Estructura factorial del factor 3: Sentimientos de culpa

Reactivo	Peso factorial
Me siento culpable la mayor parte del tiempo	.687
Me siento decepcionado de mi mismo	.596
Siento como si hubiera hecho algo malo	.551
Siento que nadie me comprende	.548
Me molestan a menudo pensamientos inútiles	.445

El cuarto factor se refiere al egocentrismo está conformado por 8 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .580 hasta .410, este factor aporta el 3.51 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .627 (véase Tabla 4).

Tabla 4. Estructura factorial del factor 4: Egocentrismo

Reactivo	Peso factorial
Me gusta ser el centro de atención	.580
Me gusta hablar acerca de mis éxitos a cada momento que sea posible	.513
Lo más importante en este mundo soy yo	.482
Soy mejor para hablar que para escuchar a otros	.455
Me gusta tener autoridad sobre otras personas	.452
Realizo actividades que me hacen sentir alegre y contento en un momento dado sin importarme lo que pueda venir después	.444
Trato de seguir mi propio camino sin importar los demás	.428
Me enamoro y decepciono con facilidad	.410

El quinto factor se refiere al control de impulsos está conformado por 5 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .499 hasta .454, este factor aporta el 3.11 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .637 (véase Tabla 5).

Tabla 5. Estructura factorial de factor 5: Control de impulsos

Reactivos	Peso factorial
He llegado a sentir la necesidad de destruir los objetos	.499
Me es grato molestar a las personas	.496

Cuando estoy solo me da por pensar en temas como el mal, el libre albedrío	.492
He llegado a tomar cosas sin pedirlas	.479
He llegado a fingir enfermedad para librarme de algo	.454

El sexto factor se refiere a la conducta asocial está conformado por 5 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .587 hasta .419, este factor aporta el 2.74 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .611 (véase Tabla 6).

Tabla 6. Estructura factorial de factor 6: Conducta asocial

Reactivo	Peso factorial
Me es difícil convivir con muchas personas al mismo tiempo	.587
Suelo tener problemas para socializar	.519
Me cuesta trabajo realizar actividades en equipo	.510
Me resulta difícil convencer a los demás de mis ideas	.420
Soy descuidado con mi persona	.419

El séptimo factor se refiere a la rebeldía contra la autoridad está conformado por 3 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .647 hasta .561, este factor aporta el 2.63 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .649 (véase Tabla 7).

Tabla 7. Estructura factorial de factor 7: Rebeldía contra la autoridad

Reactivo	Peso factorial
Suele molestarme el seguir reglas	.647
Me hace enojar el recibir ordenes	.619
Me gusta ir contra las reglas	.561

El octavo factor se refiere a la violación a las normas está conformado por 3 reactivos, el peso factorial de los reactivos va de .645 hasta .496, este factor aporta el 2.50 % a la varianza total y obtuvo una confiabilidad de .467 (véase Tabla 8).

Tabla 8. Estructura factorial de factor 8: Violación a las normas

Reactivo	Peso factorial
He sido reportado a las autoridades por mi conducta	.645
Me gusta plasmar (graffitear) lo que siento o pienso en lugares inapropiados	.512
He llegado a lastimar animales intencionalmente	.496

CONCLUSIÓN

El presente estudio tuvo como objetivo la construcción y validación de un instrumento para medir conductas antisociales en los adolescentes, el cual quedo constituido por 50 reactivos tipo Likert con cuatro opciones de respuestas, muy frecuentemente, frecuentemente, algunas veces y nunca.; y obtuvo una consistencia interna satisfactoria de .908.

Tras haber sido examinado por distintos métodos, dicho instrumento quedo agrupado por ocho factores, siendo el primero de estos el de conductas antisociales el cual nos habla de los diferentes comportamientos que reflejan la infracción de las reglas sociales y/o una acción contra los demás (Kazdin y Buela-Casal, 1996); otro de los factores presentes en el instrumento es el de emociones negativas, el cual hace referencia a aquellas emociones que dificultan el bienestar del ser humano, pero que a su vez lo ayudan a reflexionar y lo enseñan a coger las fuerzas para emprender un nuevo viaje, siempre y cuando estas emociones sean manejadas adecuadamente (Couto, 2011); el tercer factor se refiere a los sentimientos de culpa, los cuales se pueden definir según Bucay (2006) como emociones globalizadas, sentimientos displacenteros, que se padecen a partir de algo que se hace o se deja de hacer. Se menciona también el egocentrismo que es el cuarto factor presente en el instrumento el cual hace referencia a la dificultad que tiene una persona para situarse en una perspectiva distinta a la suya (Piaget, 1923, citado en Delval, 2008).

Dollard y Miller 1950, citado en Ardila, 2001, nos dicen que un impulso es cualquier estimulo fuerte, o sea cualquier estimulo intenso adquiere la propiedad de impulsar el comportamiento, y es por ello que el quinto factor lleva como nombre el de control de impulsos. El sexto factor hace referencia a la conducta asocial, que es aquella que comprende formas de comportamiento en las que no existe contenido social (Silva, 2003). Los dos últimos factores rebeldía contra la autoridad y violación de normas van de la mano, ya que como nos dicen McDowell y Hostetler (2000) la rebeldía es un factor presente muy comúnmente en los jóvenes; los pensamientos y las conductas rebeldes no solo son comunes, sino que también naturales.

A partir de los resultados encontrados es recomendable abordar esta problemática de forma preventiva, ya que actualmente en nuestra sociedad, muy comúnmente se están presentando este tipo de conductas y es por ello recomendable crear estrategias necesarias para

combatir a que las próximas generaciones las estén presentando, ya que es aquí en la adolescencia donde su personalidad está en proceso de formación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ardila, R. (2001). Psicología del aprendizaje. México: Siglo veintiuno editores, S.A. de C.V.

Bucay, J. (2006). De la autoestima al egoísmo, miedo y culpa. Argentina: Nuevo Extremo S. A.

Couto, S. (2011). Desarrollo de la relación entre inteligencia emocional y los problemas de convivencia: estudio clínico y experimental. Madrid: Vision Libros.

Díaz, R. (2002). Psicología del mexicano. México: Trillas.

Delval, J. (2008). El desarrollo humano. Madrid: Siglo XXI de España editores S. A.

Estevéz, E., Jiménez, T. y Musitu, G. (2007). Relaciones entre padres e hijos adolescentes. España: Nau Libre.

Gendreau, P., Little, T. y Goggin, C. (1996). A meta-analysis of the predictors of adult offender recidivism: What works?. *Criminology*, 34, 575-606.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2010). Encuesta Nacional de Gobierno 2010. Poder Ejecutivo Estatal. Disponible en: www.inegi.org.mx

Kazdin, A. y Buela-Casal, G. (1996). Conducta antisocial evaluación, tratamiento y prevención en la infancia y adolescencia. Madrid: Ediciones Pirámide.

McDowell, J., y Hostetler, B. (2000). Manual para consejeros de jóvenes. Texas: Editorial Mundo Hispano

Ornelas, R. (2005).La delincuencia juvenil: Un fenómeno de la sociedad actual. *Papeles de Población*. 43 pp 215-261.

Silva, A. (2003). Conducta antisocial: un enfoque psicológico. México: Pax.

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR DISCRIMINACIÓN HACIA PERSONAS DISCAPACITADAS

Wilson Caballero María Fernanda, Leyva Rodríguez Brenda Janeth,Urbina Carbajal Ernestina Alejandra y Chaidez Barajas Zayda Melissa

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

La siguiente investigación tiene como finalidad medir los niveles de discriminación hacia personas discapacitadas. Se le aplicó un instrumento a una muestra de 120 personas de diferentes carreras, en un rango de edad de 19 a 25 años. Dicho instrumento consistía en un total de 30 reactivos escala Likert. Con categorías de respuesta totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo. Para lo que se determinó el Alfa de Cronbach que fue de .878. Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Se obtuvo una varianza explicada de 56.58%.

INTRODUCCIÓN

El término discapacidad hace referencia a las diversas consecuencias de las condiciones (patológicas) agudas o crónicas en el funcionamiento de los sistemas específicos del cuerpo, en la capacidad humana básica y en la actividad de las personas en los roles necesarios, habituales, esperados y personalmente deseados en la sociedad (González, 2005).

La discapacidad es, por tanto, un término global que refleja diversas consecuencias que una enfermedad, lesión o anomalía congénita pueden tener en el funcionamiento humano, en los diferentes niveles. El término de discapacidad no distingue entre los diferentes tipos de consecuencias. En las tres últimas décadas se han desarrollado varios modelos conceptuales del proceso de discapacidad para ayudar a evaluar el impacto social de la discapacidad, para desarrollar programas de rehabilitación e intervención, y para medir los resultados de dichos programas e intervenciones (González, 2005).

En todas partes del mundo y en todos los niveles de cada sociedad hay personas con discapacidad. Alrededor del 10% de la población mundial, o sea 650 millones de personas, vive con una discapacidad. Constituyen la mayor minoría del mundo. Esta cifra está aumentando

debido al crecimiento de la población, los avances de la medicina y el proceso de envejecimiento, dice la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2006).

Según el UNICEF, el 30% de los jóvenes de la calle tienen discapacidad. La mortalidad correspondiente a los niños con discapacidad puede alcanzar hasta un 80% en los países en los que la mortalidad de menores de cinco años en su totalidad ha disminuido por debajo del 20%, dice el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido, añadiendo que en algunos casos parecería que se está "eliminando" a esos niños (UNICEF, 2003).

El mundo de la discapacidad ha recibido un significativo incremento de la atención profesional y social en los últimos años. Los problemas, dificultades y barreras que encuentran las personas con discapacidad han pasado a ser expuestos y analizados públicamente. Cada vez es mayor el número de personas que se incorpora a la tarea de mejorar las condiciones de vida y bienestar personal de los que tienen alguna discapacidad.

Distintos profesionales (psicólogos, pedagogos, maestros, educadores, médicos, asistentes sociales, psiquiatras, terapeutas ocupacionales, etc.) aúnan su esfuerzo de ayuda multidisciplinar en el estudio e investigación sobre la población, en la evaluación e intervención habilitadora y rehabilitadora, y en la evaluación de los servicios prestados. Todo ello persigue un mismo fin, que es el logro de una integración comunitaria plena en todas las edades, en todos los ámbitos de la vida y en cualquier parte del mundo (Verdugo, 1995).

El término discriminación contra las personas con discapacidad, significa toda distinción, exclusión o restricción basada en una discapacidad, consecuencia de una discapacidad anterior o percepción de una discapacidad, presente o pasada. (Organización de Estados Iberoamericanos, 1999). En la actualidad existen muchas formas de discriminar a las personas, ya sea por su color de piel, género, raza, religión, nivel socioeconómico, etcétera. La mayor parte de los estudios, a pesar de que son comunes las deficiencias metodológicas, estiman que entre el 10% y el 15 % de la población presenta alguna discapacidad.

Existe una ley sobre discriminación por discapacidad que se creó en 1995. El objetivo de esta ley es evitar la discriminación contra las personas que poseen alguna discapacidad, lo que se

define como: “problemas físicos o mentales que tienen un efecto adverso importante y a largo plazo sobre la capacidad para realizar las actividades cotidianas”. Cuando se introdujo esta ley, no se contemplaba la creación de una comisión que ayudara a controlar la legislación y a asegurar su cumplimiento, como hacía la Comisión de Igualdad de Oportunidades o la Comisión de Igualdad Racial, hasta que en 1999 se estableció la Comisión de Derechos de Discapacidad (Newell, 2002).

La discapacidad es el nombre que se le da algo, así entonces el concepto de discapacidad depende de donde se mire; hemos decidido hablar desde el punto de vista social partiendo de la premisa de que la discapacidad es una construcción social. Así la discapacidad, no se entiende como un proceso que tiene origen, en el individuo sino más bien en procesos sociales amplios: en la interacción interpersonal e interinstitucional, en las oportunidades que ofrece el medio social (Casado y Egea, 2000).

La discapacidad hoy la entendemos como una construcción social que parte del no reconocimiento de las diferencias del otro. Es decir de como la sociedad aborda el tema de la diferencia, comparable con todas las formas de discriminación que han existido ya sea por género, etnia, clase social o en este caso discapacidad. La discapacidad entonces no existiría si todas las personas nos reconociéramos en las diferencias, simplemente seriamos o somos seres diferentes (Casado y Egea, 2000).

El fin primordial de la presente investigación, es dar a conocer los niveles de discriminación que existen en la actualidad hacia las personas discapacitadas. Esto servirá para crear conciencia, fomentar el entendimiento, y más aún, el reconocimiento de que todos somos iguales, y no porque existan personas que presentan alguna discapacidad, ya sean “diferentes” y sean rechazados.

El objetivo de esta investigación es orientar e informar a la sociedad sobre la relevancia y el impacto de la discriminación que actualmente se está teniendo a los Las barreras físicas y psicológicas que mantienen nuestra sociedad dificultando su movilidad y aceptación social, sino que desarrollan la propia autoestima y les hacen comprender que su puesto en la sociedad no puede ser ocupado por nadie. La verdad siempre, pero con delicadeza y firmeza (García, 2007).

Las personas con discapacidad se enfrentan diariamente a barreras físicas culturales y sociales, que las ubican en una situación de desventaja. Esta desventaja se ve agravada por actitudes discriminatorias que la sociedad en general realiza a través de prácticas administrativas o de normas excluyentes, así como de patrones culturales, prejuicios e ideales racistas, todos ellos basados en estereotipos conformados por la ignorancia, la insensibilidad o la indiferencia de ciertos sectores sociales (Campoy y Palacios, 2007).

Derechos Humanos declara: "Todos los seres humanos son libres e iguales en dignidad y derechos". A fin de alcanzar esta meta, todas las comunidades deben celebrar la diversidad en el seno de sí mismas, y deben asegurar que las personas con discapacidad pueden disfrutar del conjunto de todos los derechos humanos: civiles, políticos, sociales, económicos y culturales reconocidos por las distintas Convenciones internacionales, el Tratado de la Unión Europea y en las Constituciones Nacionales" (Durán, 2000).

Debido a lo anterior el objetivo de la presente investigación es obtener las propiedades psicométricas de un instrumento que mida la discriminación hacia los discapacitados ya que debido a la búsqueda exhaustiva que se hizo de la literatura no se encontró ningún instrumento que mida dicha variable que servirá para futuras investigaciones que ayuden a las personas discapacitadas a ser mejor aceptadas en la sociedad.

METODOLOGÍA

Participantes: Se estudió una muestra de 120 alumnos, de las cuales 61 eran mujeres y 59 hombres. Las edades oscilaban entre las edades de 19 y los 25 años, de diferentes carreras. Con el fin de medir discriminación hacia personas discapacitadas.

Instrumento: Se construyó un instrumento que consta de 30 ítems, estos de dividían en tres dimensiones, las cuales 10 reactivos eran de discriminación social, del 1 al 10, 10 eran de discriminación laboral, del 11 al 20 y 10 de discriminación escolar del 21 al 30. Cada categoría tenía un valor asignado de mayor a menor, siendo Totalmente de Acuerdo el valor más alto de 4, siguiendo De acuerdo con 3, En Desacuerdo con 2, y por último Totalmente en Desacuerdo con 1.La escala de Discriminación hacia personas discapacitadas se administró a sujetos de 19 a 25

años la escala de discriminación se confecciono de modo tal que pudiera recoger información sobre la discriminación laboral, educativa y social.

Procedimiento: La aplicación del instrumento de discriminación hacia personas discapacitadas fue en una escuela lo cual se aplicaron 120 instrumentos, un intervalo de tiempo de 3 horas y media, entrando a salones de diferentes carreras. Los resultados de los instrumentos fueron vaciados en el programa SPSS número 15, los datos vaciados fueron 120 para proceder a los análisis de validez y confiabilidad del instrumento.

RESULTADOS

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .716, lo que indica una muy baja confiabilidad. En este primer análisis se eliminaron 4 reactivos, los cuales fueron los reactivos 25, 14, 16 y 19, por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .834. En el segundo análisis se eliminó un reactivo, que fue el 15, quedando la confiabilidad del instrumento en .878 con un total de 30 ítems.

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos estuvieron de acuerdo con la información incluida en el instrumento, aunque si nos indicaron algunas observaciones que nos faltaba o que nos hacía falta.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 84 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40.

Se obtuvo un KMO de .818, y una varianza explicada de 56.58%. Los reactivos se agruparon en tres factores, eliminándose 2 reactivos porque presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 23 reactivos en total con una confiabilidad de .878 utilizando el método de Alfa de Cronbach por cada componente.

La varianza explicada de el primer componente se obtuvo un Alpha de Cronbach total de de punto .89 con un total de 10 elementos con un peso factorial de .834 a .420 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Factor 1

Preguntas	Peso factorial	Alpha de cronbrach
Que te explique una materia un discapacitado	.834	
Aceptarías a un amigo en la escuela discapacitado	.812	
Ayudarías a un discapacitado a estudiar.	.779	
Te sentarías cerca de un discapacitado en tu salón	.769	
Misma oportunidades de los discapacitados para estudiar para una persona que no lo fuera	.700	
Aceptarías a un compañero discapacitado en tu equipo	.684	.899
Tendrías a un compañero discapacitado.	.604	
Ves bien que en tu escuela acepten a discapacitados.	.509	
Tener un compañero a una persona discapacitada.	.476	
Amigo de una persona discapacitada.	.420	
Que te explique una materia un discapacitado	.834	
Aceptarías a un amigo en la escuela discapacitado	.812	
Ayudarías a un discapacitado a estudiar.	.779	

La varianza explicada del segundo componente obtuvo un Alpha de Cronbach total de .727 con un total de 6 elementos con un peso factorial de .804 a .450 (véase Tabla 2)

Tabla 2. Factor 2

Preguntas	Peso factorial	Alpha de cronbrach
Contratarías a una persona discapacitada	.804	
Los discapacitados deben tener las mismas oportunidades que los que no lo son	.665	
Verías igual a un discapacitado y a otro que no lo fuera	.630	.727
Ayudarías económicamente a un discapacitado.	.562	
Maestro con una discapacidad	.494	
Asistirías a un restaurant que fuera atendido por un discapacitado.	.450	

El tercer factor obtuvo un total de Alpha de Cronbach de .728 con un total de 6 elementos con un peso factorial de .507 a .515 (véase Tabla 3).

Tabla 3. Factor 3

Preguntas	Peso factorial	Alpha de cronbach
Aceptarías en tu círculo de amigos a un discapacitado	.507	
Ayudarías a cruzar la calle a un discapacitado	.426	
Aceptarías a un familiar discapacitado	.725	.728
Aceptarías ayuda de un discapacitado	.696	
Aceptarías que tu jefe fuera discapacitado	.538	
Darías de comer a un discapacitado	.515	

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 23 reactivos dividido en 3 factores y con una Confiabilidad de .87 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene una buena confiabilidad y posee validez de contenido y de constructo.

En este dicho instrumento pudimos ver que es confiable y valido, algunas recomendaciones para poder obtener un instrumento válido y confiable son la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión. Pudimos saber más a fondo y dar a conocer sobre la discriminación hacia personas discapacitadas. En otras palabras el instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si las personas tienden a discriminar a los discapacitados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Campoy, I., Palacios, A. (2007). Igualdad, no discriminación y discapacidad: una visión integradora de las realidades Española y Argentina. Madrid: Editorial Dykinson.

Casado, D., y Egea, C. (2000). Las estrategias para el cambio pro inclusión de las personas con discapacidad. España.

Durán, A. (200). Los derechos y la dignidad de las personas con discapacidad: una cuestión de derechos humanos. Organización Nacional de ciegos españoles (ONCE).

García, J. (2007). Manual del Voluntario. Madrid: Catarata.

Gonzales, M., Cohi, O., Salinas, F. (2005). Amputación de extremidad inferior y discapacidad. Prótesis y rehabilitación. España: Masson, S.A.

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia

Newell, S. (2002). Creando organizaciones saludables. España: Thompson Editores.

Organización Mundial de la Salud, (2006).

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia.

Verdugo, M. (1995). Personas con discapacidad. Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras. España: Siglo XXI Editores, S.A.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO

Molina Torres Luz Celeste, Valenzuela Morales Amalia Rosa, Martínez Corrales Joel Alfonso, Salmeron Osuna Luz Marina y Estrada Guerrero Alain Arturo

Instituto Tecnológico de Sonora.

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo la construcción, validación y confiabilización de un instrumento de medición dirigido hacia la evaluación de violencia en el noviazgo. Se tomaron los cuatro factores principales de violencia: psicológica, física, económica y sexual. La confiabilidad del instrumento se calculó a través del índice de consistencia interna alfa de Cronbach que es de .964. Para evaluar la validez de contenido, el instrumento fue sometido a juicio de tres expertos. Para la Validez de constructo se hizo un análisis factorial que obtuvo un KMO de .758 y una varianza explicada de 53.266.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día existen diversos factores culturales que influyen en la personalidad de los jóvenes mexicanos, es una generación sin suficientes oportunidades para salir adelante; se han encontrado con el problema de que para salir adelante tienen que pasar por encima de los demás, porque así es la sociedad, se vuelven parte de una dinámica individualista, competitiva y destructiva. Además desde jóvenes aprenden en no confiar en las personas que los gobiernan, porque así lo aprenden desde niños, creciendo sin esperanzas y sin confiar en las posibles oportunidades que pudieran conseguir (Velázquez, 2011).

Algunas investigaciones realizadas sobre los posibles factores de riesgo dentro de la violencia en el noviazgo, se pueden resaltar la observación de violencia entre los padres, el tener amigos o conocidos que han sido víctimas o victimarios de dicha violencia, la aceptación de la violencia en la relación de pareja y una historia de haber sido víctima de malos tratos por parte de la pareja o en la familia de origen. (Anacona, 2009).

Debido a lo anterior se considera que la Agresión en el Noviazgo se debe de estudiar a fondo, actualmente se presenta esta problemática abundantemente en los jóvenes debido a que posiblemente uno de la pareja tiene algún problema de adicción o simplemente por el hecho de que creció con ese aprendizaje en casa. Las personas deben de informarse más sobre el tema ya que es una acción en la cual se presenta maltrato psicológico con un 80.3% en lo que respecta al género femenino ha sufrido violencia en el noviazgo y el 77.4% de los varones han ejercido maltrato en la etapa de los 18 y 27 años.

La finalidad de la presente investigación es la de crear, validar y confiabilizar un instrumento dirigido a medir violencia en el noviazgo, siendo este importante ya que los índices de violencia en el noviazgo en Sonora han aumentado considerablemente colocándose entre uno de los 10 estados del país que sobrepasan la media nacional del 67% en violencia hacia la mujer (INEGI, 2010).

El presente instrumento en particular cumple con los cuatro niveles de violencia mas relevante que se han considerado en la actualidad, (física, psicológica, económica y sexual), además de que no siempre se pueden encontrar instrumentos que estén adecuados para la población de Cajeme, siendo importante el resaltar que el presente instrumento en cambio fue creado, validado y confiabilizado en dicha ciudad, de esta manera tanto los ítems como la redacción de los mismos son adecuados, entendibles y fáciles de contestar para esta población en especifico.(Olvera Rodríguez, 2012).

METODOLOGÍA

*Participantes***:** El total de sujetos fue de 122 personas de ambos sexos, prevaleciendo el sexo femenino con un porcentaje de 72.13% y el sexo masculino se presentó con el 27.86% es decir 34 hombres. Las edades de los participantes se encontraban entre los 14 y los 24 años de edad. Fueron estudiantes de diferentes niveles escolares (secundaria, preparatoria y universidad) y de diferentes localidades (Ciudad Obregón, Tobarito y Marte R. Gómez.)

*Instrumento***:** El instrumento es una escala tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, las cuales van desde ‘’siempre’’ hasta ‘’nunca’’ pasando por las opciones ‘’casi siempre’’ y ‘’casi

nunca'' con los puntajes de 4, 1, 3 y 2 respectivamente. Este instrumento esta conformado por 51 reactivos en forma de afirmaciones, los cuales miden cuatro dimensiones de violencia que se presentan a continuación:

- Dimensión 1 violencia Psicológica que incluye un total de 17 reactivos.
- Dimensión 2 violencia psicológica y sexual con un total de 10 reactivos
- Dimensión 3 violencia física y económica el cual se conforma 11 reactivos.
- Dimensión 4 violencia económica en el cual se encuentran 11 reactivos.

Todos ellos dentro del noviazgo. También se incluyeron los ítems demográficos, los cuales incluían edad, sexo, tiempo de relación y el grado escolar.

Procedimiento: Construcción del test: Se inició con la búsqueda de indicadores de violencia de distintas fuentes bibliográficas, posteriormente se procedió a la redacción de cada uno de los ítems adecuándolo a la relación de pareja. Una vez que se obtuvieron los ítems el siguiente paso fue diseñar el formato para el instrumento, después de tener el formato del instrumento este fue llevado con diferentes expertos para que el instrumento fuera calificado tanto en contenido como en diseño, después de calificado se procedió a realizar las correcciones pertinentes y cuando se obtuvo el instrumento final se comenzó con la aplicación de los instrumentos a alumnos de diferentes instituciones.

Aplicación del instrumento: Primero se solicitó un permiso a los encargados de las escuelas para poder aplicar, una vez obtenidos los permisos se procedió a ir a los salones de los alumnos, se preguntaba por aquellos que tenían una relación sentimental y se les solicitaba de favor que contestaran el instrumento de la manera más sincera posible ubicando sus respuestas en la opción que más se apegara a su caso personal.

Análisis de datos: Posteriormente se creó una base de datos en el paquete estadístico SPSS15 de acuerdo al instrumento aplicado, los datos recaudados fueron vaciados en dicha base de datos y una vez que se terminaron de vaciar todos los datos se comenzó con la realización de los análisis pertinentes para la evaluación y obtención de resultados del instrumento aplicado.

RESULTADOS

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .964 lo que indica una alta confiabilidad. En este primer análisis no se elimino ningún reactivo por presentar baja correlación con la escala total, quedando conformado por un total de 51 ítems originales.

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida la cual era completa y adecuada, así como en la claridad de los ítems, e hicieron comentarios sobre el diseño inicial el cual era un poco confuso, en si los 51 ítems se consideraron amplios, mas necesarios en la totalidad de ellos. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes y omitir ideas erróneas sobre el ítem.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 51 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y no se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40, ya que no se presentaron en este caso.

Se obtuvo un KMO de .758, y una varianza explicada de 53.266. Los reactivos se agruparon en cuatro factores. La versión final del instrumento constituye los 51 reactivos originales en total con una confiabilidad de .964 utilizando el método de Alfa de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes:

El primer componente se refiere al análisis factorial de la dimensión uno, por rotación Varimax. Está conformada por diecisiete reactivos que corresponden a situaciones de violencia psicológica. En los diecisiete reactivos se obtuvieron pesos factoriales de .786 a .501, con un alfa de Cronbach's de .945, dando una varianza total de la dimensión de 20.808 (Véase tabla 1).

Tabla 1. Dimensión 1: *violencia psicológica*

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Mi pareja me dijo que se avergonzaba de mí.	.786	.945	20.808
Mi pareja me acusó de ser infiel sin tener pruebas	.722		
Mi pareja me insultó frente a otra (s) persona (s).	.698		
Mi pareja me dijo que era desagradable.	.697		
Mi pareja controla mis actividades cotidianas.	.696		
Mi pareja me ha tocado vulgarmente sin mi consentimiento.	.689		
Mi pareja me compara negativamente con otras personas.	.672		
Mi pareja me dijo que no merecía el amor de nadie.	.664		
Mi pareja me prohibió que me volviera a reunir con mis amigos (as).	.660		
Mi pareja impuso su punto de vista sobre el mío.	.657		
Mi pareja habla mal de mí con sus amigos.	.648		
Mi pareja me dijo groserías	.644		
Mi pareja me dijo que no servía para nada.	.583		
Mi pareja me esculcó mi bolso, maletín o cajones sin mi consentimiento.	.571		
Mi pareja me llamó varias veces al día para averiguar qué estaba haciendo.	.538		
Mi pareja me aruñó.	.526		
Mi pareja me forzó a tener relaciones sexuales	.501		

El segundo componente explica los resultados del análisis factorial mediante rotación Varimax. Esta dimensión está conformada por diez reactivos que corresponden a situaciones de violencia psicológica. En los diez reactivos se obtuvieron pesos factoriales de .718 a .405, con un alfa de Cronbach's de .900 y dando una varianza total de la dimensión de 12.700 (véase tabla 2).

Tabla 2. Dimensión 2: *violencia psicológica y sexual*

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Mi pareja se burla de mis deseos sexuales.	.453	.900	12.70
Mi pareja me hizo sentir ridícula(o), burlándose de mi frente a otras personas.	.719		
Mi pareja me arrojo algún objeto en un momento de conflicto.	.718		
Mi pareja me obliga a tener comportamientos sexuales que no son de mi agrado o que me hacen sentir mal.	.710		
Mi pareja me apretó fuerte con intención de lastimarme.	.684		
Mi pareja no me dejó salir de mi casa o de la de él (ella)	.657		
Mi pareja me culpó de algo malo que le había ocurrido sin	.588		

tener razones para ello.	
Mi pareja me vigila en mi lugar de estudio, trabajo o en otro espacio.	.587
Mi pareja me ha jalado bruscamente de alguna parte del cuerpo (por ejemplo, el cabello, un brazo, u otros.).	.550
Mi pareja me persiguió cuando salgo de la casa o de otro sitio.	.405

El tercer componente se observan los resultados del análisis factorial mediante rotación Varimax. Esta dimensión está conformada por once reactivos que corresponden a situaciones de violencia física y económica. En los once reactivos se obtuvieron pesos factoriales de .781 a .418, con un alfa de Cronbach's de .858 y una varianza total de la dimensión de 11.297 (véase la Tabla 3).

Tabla 3. Dimensión 3: *violencia física y económica*

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Mi pareja me llamó varias veces al día para averiguar qué estaba haciendo.	.453		
Mi pareja me ha mordido fuertemente con la intención de lastimarla (lo).	.418		
Mi pareja se refiere a menudo a asuntos pasados para hacerme sentir mal.	.456		
Mi pareja me restringió mis movimientos amarrándome o encerrándome o por otro medio.	.781	.858	11.29
Mi pareja destruye mis bienes personales	.773		
Mi pareja me golpeo con un objeto contundente (por ejemplo, un palo, un martillo, u otros.).	.676		
Mi pareja me echó en cara lo que me había brindado económicamente.	.628		
Mi pareja me ha robado dinero.	.548		
Mi pareja controla mis ingresos personales	.526		
Mi pareja puso a un miembro de su familia en contra mía.	.467		
Mi pareja me golpeó en alguna parte del cuerpo (con el puño, un pie, u otros.)	.439		

El cuarto componente está conformado por la dimensión cuatro la cual está compuesta por once reactivos que corresponden a situaciones de violencia económica. En los once reactivos se obtuvieron pesos factoriales de .690 a .410, con un alfa de Cronbach de .869 y dando una varianza total de la dimensión de 8.461 (véase Tabla 4).

Tabla 4. Dimensión 4: *violencia económica*

Pregunta	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Mi pareja me obliga a pedirle permiso para poder comprarme algo para mi(zapatos ,ropa,)	.502		
Mi pareja me prohíbe comprar objetos para mí su uso personal.	.410		
Mi pareja me robó algún objeto valioso o de valor sentimental.	.410		
Mi pareja me exigió que le entregara el dinero que me había ganado en mi trabajo o por otro medio.	.416		
Mi pareja me hirió con un objeto corta punzante (por ejemplo, un cuchillo, una navaja, u otros)	.690	.869	8.46
Mi pareja me obligó a consumir sustancias psicoactivas (por ejemplo, marihuana, cocaína)	.593		
Mi pareja Intentó asfixiarme.	.555		
Mi pareja se dirige hacia a mí con gestos o palabras sexualmente desagradables.	.537		
Mi pareja me prohíbe trabajar o estudiar	.499		
Mi pareja me presionó para que cediera a un bien personal, un carro una casa, un departamento.	.466		
Mi pareja me ha quemado intencionalmente con un objeto o con una sustancia	.449		

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 51 reactivos dividido en 4 factores y con una Confiabilidad de .96 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene muy alta confiabilidad y posee validez de contenido y de constructo.

Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores, analizar los resultados obtenidos, así como la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión, y así se podrán obtener resultados confiables y válidos para el tema de investigación relacionado con la presencia de algún tipo violencia durante el noviazgo.

Así mismo, se propone la aplicación del Instrumento IVN simultáneamente con los pesos y medidas de los sujetos participantes de la investigación de que se hable, y así correlacionar los resultados obtenidos a través de la escala desarrollada en esta investigación.

En otras palabras, el instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala es víctima de algún tipo de violencia ya sea física, psicológica, sexual o bien económica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Velázquez Rivera, G. (2011). *La violencia durante el noviazgo en adolescentes.* México: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

Rey-Anacona, C. (2009). *Maltrato de tipo físico, psicológico, emocional, sexual y económico en el noviazgo.* Colombia: Universidad Católica de Colombia.

INEGI. (2010). *Instituto Nacional de Estadistica y Geografia.* Recuperado el 18 de Marzo de 2012, de http://www.inegi.org.mx/

Olvera Rodriguez, J., Lopez, J., Velazquez R. (2012). *Tipos de violencia en el noviazgo: Estudiantes universitarias de la UAEM,* Zumpango. Centro Universitario UAEM Zumpango.

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO EN LA EDAD ADULTA

Belem Selene Polanco Chávez

Instituto Tecnológico de sonora

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo construir un instrumento que nos permita medir los factores para la detección de la violencia (DETECVI). Después de realizar el instrumento fue necesario contar con la validez de criterio la cual fue a partir de la validación de expertos, en base a los criterios solo se le hiso correcciones en la falta de claridad de palabras, para que las personas entendieran lo que les estábamos diciendo. Se realizaron análisis de confiabilidad a través del cálculo del alpha del Cronbach y validez de constructo a través del análisis factorial. La muestra alcanzó una alta confiabilidad y una adecuada validez de constructo.

INTRODUCCIÓN

El noviazgo lo podríamos encontrar desde los principios de la historia, pero no podemos empezar con Adán y Eva, pues ellos nunca fueron novios, porque desde un principio fue un matrimonio, en los siglos paganos, el noviazgo se redujo a la preparación de un contrato, en la Edad Media por sus hechos de armas y arrojo viril los novios avasallaban el corazón de sus prometidas, para los novios del romanticismo, pálidos y suspiros, usaron como medio de conquista dulces palabras y el cristianismo elevo a la mujer al rango de compañera e hizo el noviazgo, preludio de un sacramento. En fin, cuando los jóvenes de pasadas generaciones desearon casarse, hicieron del noviazgo un arte de persuasión o una ciencia de amor (Rocha, 2002). Cabe resaltar que las relaciones de "noviazgo" en los adolescentes es más una ilusión, y un experimentar los primeros sentimientos de amor de una forma diferente, que un verdadero amor o lo que realmente significaría tener un noviazgo, debido a que para decir que se ama es cuando realmente significaría tener un noviazgo, debido a que para decir que se ama es cuando realmente se tiene una definición clara de lo que significa amar una persona (Rosado y Vargas, 2009).

Podremos ver que desde lo común de lo que podemos llegar a pensar, como desde un

juego puede llegarse a considerarse violencia, porque no mejor cuidar a la pareja, llevar una buena comunicación y relación con la pareja, leyes de oro en la pareja, evitando así, agresiones o mal entendidos, los cuales nos llevan a problemas que pueden detonar como una diminuta o gran bomba, en la que no podemos llegar a medir las consecuencias, hasta después del incidente (Burneley, 1993). Existen varios tipos de violencia, incluyendo el abuso físico, el abuso psíquico y el abuso sexual. Sus causas pueden variar, las cuales dependen de diferentes condiciones, como las situaciones graves e insoportables en la vida del individuo, la falta de responsabilidad por parte de los padres, la presión del grupo al que pertenece el individuo (lo cual es muy común en las escuelas) y el resultado de no poder distinguir entre la realidad y la fantasía, entre otras muchas causas (Galtung, 1998).

Se puede considerar que existen en cada pareja dos realidades emocionales: la que es producto de la historia de aprendizaje del varón y la que es propia de la mujer. Las diferencias entre ambas perspectivas será el termómetro que marcara los posibles conflictos en la relación de pareja, derivados de las diferentes conceptualizaciones o significados psicológicos que cada integrante puede tener de las experiencias vividas. Las diferentes maneras de interpretar el entorno por parte de cada integrante de una pareja y actuar en consecuencia tienen relación con los estilos de crianza a los cuales fueron sometidos, ya sea mediante una férrea disciplina o una comprensión empática, en diferencia o cariño, y ambos pueden tener profundas consecuencias en su vida emocional y, por consiguiente, en sus relaciones posteriores (Goleman, 1999). En un estudio efectuado en once entidades de la Republica Mexicana por el Instituto Nacional de las Mujeres, se reveló que Sonora ocupa el primer lugar en violencia de género, seguido de Baja California, Coahuila, Chiapas, hidalgo, Michoacán, Nuevo León, Quintana Roo, Yucatán y zacatecas. Asimismo, que en hogares con violencia física grave sobre la mujer los hijos son cien veces más propensos a ser hospitalizados; que 41% de las mujeres que no trabajan en forma remunerada son víctimas de violencia física grave, y que solo el 10% de las que trabajan fuera de sus casas y perciben ingresos no lo son (García, 2006).

El maltrato a la mujer por su pareja es uno de los problemas cada vez más recurrentes en nuestra sociedad, aunque se trata de un problema universal que tradicionalmente se ha mantenido oculto ya que se consideraba como un fenómeno ·privado", lo que durante años obstaculizo su

estudio, algunas investigaciones realizadas no hace muchos años muestran que la violencia intramaritales tiene un considerable impacto en la salud de la mujer, de tal forma que se eta considerando calificarla como un problema importante de salud pública (Matud, 2004). Por cuestiones culturales y de crianza, las mujeres mexicanas son más abnegadas y obedientes que los hombres. (Flores y Aguilar, 1998) llevaron a cabo un estudio en el que encontraron que son menos asertivas y mas abnegadas con la familia; en cuanto a su escolaridad, se observo que a medida que este aumentaba había una tendencia una mayor asertividad y una menos abnegación. Por su parte, Díaz-Guerrero (1993) considera que un aspecto del porque los mexicanos son abnegados y no asertivos es que culturalmente se tiende a privilegiar la posición de la persona antes que la propia, tratando de evitar un posible ataque o una reacción hostil del otro.

En relación con lo anterior, Corsi (1995) señala que la violencia se manifiesta generalmente a través del ejercicio del poder mediante el empleo de fuerza (ya sea física, psicológica, económica o política) e implica la existencia de una lucha por el poder, es posible detectar esta relación en los roles sociales establecidos entre padre-hijo, hombre-mujer, patrón-empleado o joven-anciano. Las pautas de comportamiento entre estas diadas pueden tener como efecto conductas tendencias hacia la violencia, dirigidas al elemento más débil de la pareja, especialmente la mujer y los niños.

En la actualidad, se pueden apreciar diferentes formas en que la violencia se ha instalado en el repertorio de los ciudadanos de diferentes clases sociales, los que, debido a la mala situación económica por la que atraviesa el país, atribuyen a otros la responsabilidad por su marginado, desempleo o falta de educación, propiciando así momentos o escenarios para que se manifieste la agresión. En la Encuentra Nacional de Violencia en las Relaciones de Noviazgo, realizadas por el Instituto Mexicano de la Juventud en 2007, los resultados señalan que 15.5 % de los mexicanos de entre 15 y 24 años con relaciones de pareja ha sido víctima de violencia física, 75.8% ha sufrido agresiones psicológicas y 16.5$ ha vivido al menos una experiencia de ataque sexual; dicho estudio destaca que la violencia en el noviazgo tiende a pasar desapercibida por las instituciones y por los propios jóvenes, lo que ocasiona la falta de apoyo institucional y familiar a las víctimas (Poy, 2008).

Al respecto, Pese a su importancia, el tema de la violencia ha sido escasamente estudiado en México y en América latina, y las agresiones durante el noviazgo han sido mucho menos estudiadas que la violencia marital; sin embargo, algunas revisiones, como las de Barnett, Miller-Perrin y Perrin (1997) y González (2001) sugieren que su incidencia puede ser más elevada, aunque sus consecuencias no sean generalmente tan graves. Las investigaciones indican que la violencia en el noviazgo es vista por los jóvenes como algo natural o normal. No reconocen de forma clara un noviazgo violento, por lo que hay violaciones recurrentes, infecciones de transmisión sexual, ausencia de placer, baja autoestima, deserción y escaso rendimiento escolar, trastornos alimenticios, agresiones físicas, inestabilidad emocional, embarazos precoces, utilización de sustancias adictivas y suicidios. Además, existe el peligro de que vivir con violencia se convierta a la postre en una forma de vida erróneamente natural y que las personas pueden acostumbrarse a ellas sin percatarse de que los episodios violentos ocurran con más frecuencia y mayor intensidad es por esto que el objetivo de la presente investigación es construir, validar y confiabilizar un instrumento para medir violencia en el noviazgo en la edad adulta, debido a que la revisión bibliográfica exhaustiva que se realizo no existe un instrumento con dichas características para nuestra región

METODOLOGÍA

Participantes: Para esta investigación se utilizo una muestra de 120 sujetos del sexo femenino con un rango de edad de los 18 a los 32 la muestra fue seleccionada aleatoriamente.

Instrumento: A partir de la revisión teórica se construyo un instrumento que mide los factores para la detección de la violencia (DETECVI) el cual se conformo inicialmente de 30 reactivos, las opciones de respuesta van desde, 0=nunca 1=casi nunca 2= casi siempre 3= siempre todos con orientación negativa. Los reactivos se construyeron en tres dimensiones: Física, Emocional y sexual.

Procedimiento: En el presente apartado se dará a conocer el procedimiento que se siguió: primero se realizo la búsqueda de literatura la cual nos arrojó todo lo necesario para la creación de instrumento, después de realizar la creación del instrumento fue necesario que contara con la

validez de criterio la cual fue a partir de la validación por expertos quienes fueron 3 maestros dos enfocados en el área de la investigación y uno en la área clínica. Luego de esto se selecciono aleatoriamente a los participantes y se pidió permiso para aplicarles dicho instrumento. Posteriormente, se procedió a la aplicación del instrumento, para luego hacer un vaciado de datos en el paquete estadístico SPSS versión 15, para realizar los análisis de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y de validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Para el cálculo de confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .945 lo que indica una alta confiabilidad. En este primer análisis se elimino 1 reactivo por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .953 con un total de 29 ítems

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida era completa y adecuada, así como en la claridad de los ítems, e hicieron comentarios sobre el numero de reactivos, pues se consideró bueno, mas necesarios en la totalidad de ellos. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 29 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40. Se obtuvo un KMO de .834 y una varianza explicada de 63.32 %. los reactivos se agruparon en tres factores eliminándose 1 reactivo porque presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 29 reactivos reactivos en total con una confiabilidad de .953 utilizando el método de Alfa de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de

cada uno de los componentes.

El primer componente se refiere a las agresiones físicas que una mujer puede presentar y que son principalmente influidas por su pareja, está compuesto por 12 reactivos y aporta el 27.34% ala varianza total explicada el peso factorial de los reactivos oscilo entre 0.89 y .53. Se obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .953 (véase Tabla 1).

Tabla 1 Violencia Física

Preguntas	Peso factorial
Cuando me rechaza mi pareja en la intimidad me quiero suicidar	0.89
Mi pareja me ha amenazado con matarme	0.858
Mi pareja me contagio alguna enfermedad sexual de transmisión sexual	0.822
Mi pareja toma video cuando tenemos relaciones sexuales y lo muestra a sus amigos	0.821
Mi pareja me ha bofeteado	0.755
Mi pareja me ha aruñado cuando se enoja	0.731
Mi pareja me desprecia en la intimidad	0.687
Mi pareja ha abusado de mi sexualmente	0.678
Mi pareja me ha pateado	0.656
Mientras tenemos relaciones sexuales mi pareja me golpea	0.633
Mi pareja me ha golpeado	0.582
Mi pareja me ha forzado ha abortar	0.539

El segundo componente explica los factores emocionales de una mujer que sufre violencia emocional en el noviazgo. Esta ocupado por 11 reactivos y aporta el 21,96 % de la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos se encuentra entre el .67 y .41. El segundo componente arrojo un Alfa de Cronbach de .896 (véase la Tabla 2).

Tabla 2 Violencia Emocional

Preguntas	Peso factorial
Mi pareja me chantajea con abandonarme si no hago lo que el dice	0.846
Mi pareja se burla de mi cuerpo y lo compara con el de las demás mujeres	0.783
Mi pareja me hace menos frente a sus amigas	0.778
Mi pareja me ha humillado delante de la gente	0.765
Mi pareja me insulta frecuentemente	0.763
Mi pareja me ha dicho que si me voy con mis amigos me dejara	0.679

Mi pareja alguna vez me ha jalado el pelo	0.624
Mi pareja me muerde cada que se enoja	0.62
Cuando discutimos mi pareja me ha llegado a lanzar objetos	0.604
Mi pareja ha llegado a empujarme	0.497
Mi pareja me alza la voz cuando se molesta	0.475

El tercer componente explica la violencia sexual que una mujer presenta, está constituido por 6 reactivos aportando el 14.01% de la varianza total explicada donde el peso factorial de los reactivos abarca desde .77 a . .51 El tercer factor oscilo un Alfa de Cronbach de .846 (véase la Tabla 3).

Tabla 3 Violencia sexual

Preguntas	Peso factorial
Mi pareja me forzar a tener relaciones sexuales cuando quiere	0.776
Mi pareja me acosa sexualmente	0.729
Mi pareja me manipula para tener relaciones sexuales	0.708
Cuando discutimos mi pareja me a llegado a picar los ojos	0.65
Mi pareja me ha cortado con un cuchillo cuando se enoja	0.588
Mi pareja me toca sexualmente en público y a mi molesta	0.513

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedó conformado por 29 reactivos dividido en 3 factores y con una Confiabilidad de .95 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene una buena confiabilidad y posee validez de contenido y de constructo.

Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores son la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación, y así se podrán obtener resultados confiables y validos para el tema de investigación relacionado con la violencia en el noviazgo. Así mismo, se propone la aplicación del Instrumento DETECVI simultáneamente con los pesos y medidas de los sujetos participantes de la investigación de que se hable, y así correlacionar los resultados obtenidos a través de la Escala para medir la violencia en el noviazgo. En otras palabras el instrumento tienen la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene tendencia a a ser maltratada tanto física, emocional o sexualmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Rocha, C. (2002). ¿de dónde viene y a dónde va el noviazgo? Historia del noviazgo.

Barnett, O., Miller-Perrin, C. y Perrin, R. (1997). Violencia de familia a través de la vida útil. Londres

Burneley, J. (1993). Conflicto. España: Morata.

Corsi, J. (1995). Violencia masculina en pareja. Buenos aires: Paidos.

Díaz-Guerrero, R.(1993). Un factor cardinal en la personalidad de los mexicanos. *Revista de Psicología Social y Personalidad*, 9, 1-19.

Flores, M. y Aguilar, C. (1998). Asertividad versus abnegación en una cultura tradicional. *La Psicología Social en México*. VIII.

Garcia, B. (2006). Sonora, primer lugar en violencia contra mujeres. La Jornada. México.

Goleman, D. (1999). La práctica de la inteligencia emocional.

Gonzales, R. (2001). Violencia en parejas jóvenes. Análisis y prevención

Jorge. G. (1998). Tras la violencia Reconstrucción reconciliación, resolución, afrontando los efectos visibles e invisibles de la guerra y la violencia.

Matud, M. (2004). Diseño y validación de un programa de intervención psicológica con mujeres víctimas de maltrato por parte de su pareja. Universidad de la lengua

Poy. L. (2008). Sufre violencia en el noviazgo más de 70% de los mexicanos. *La Jornada* México.

Rosado, Y. y Vargas, G. (2009). Quibole con… cuerpo, el ligue, tu imagen, el sexo, las drogas y todo lo demás.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR FACTORES DE VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO ADOLESCENTE

Rodríguez Leyva Mercedes Soledad, Aguilar Nieblas Rosa Berenice, Rascón Buitimea Dayan Antonio y Sánchez Juanes José Ángel

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

La violencia en el noviazgo es un grave problema que afecta en grado considerable la salud física y mental de los adolescentes. Es por eso que la finalidad de este instrumento es medir la violencia que se presenta en el noviazgo adolescente en el cual tenemos una confiabilidad buena con un Alfa de Cronbach de .864 con un total de 31 ítems. Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. El instrumento abarca 3 factores los cuales son la violencia física, psicológica y social y conoceremos si la persona presenta agresión en su relación.

INTRODUCCIÓN

La violencia, así como tiene múltiples factores que la originan, igualmente tiene múltiples expresiones; es decir, no sólo es física. Hay formas de violencia que no se ven a simple vista pero que son igual de destructivas, y al igual que en los adultos, entre los adolescentes también se manifiestan (Velázquez, 2011).

Las diferencias encontradas entre hombres y mujeres apuntan a la necesidad, de manera especial en la población masculina, conocimientos sobre este problema y amor nutriente, así como actitudes no sanas hacia el noviazgo. Las razones por las cuales resulta más difícil desensibilizar a los hombres sobre este tema podrían relacionarse con los otros modelos masculinos tradicionales y sexistas que tienden a rechazar las ideas sobre equidad de género, así como a tolerar y justificar el maltrato contra la mujer. La prevención de acto no sano dentro de la pareja debe iniciarse desde la adolescencia para impedir que se establezcan patrones de interacción que se vuelvan normativos a nivel individual y colectivo (Gonzales, 2001).

En muchos casos, no se manifiesta hasta que se inicia la convivencia. Sin embargo, antes de que esto ocurra pueden producirse algunos indicios que deberían alertar a los que comienzan

una nueva relación. En este sentido la práctica profesional con mujeres maltratadas viene señalando el peligro de ciertos antecedentes, así por ejemplo conductas que suelen preceder a la aparición de la violencia.

Se encontró que la agresión psicológica y física se da en el 45.4% de mujeres refieren que sus parejas les han realizado algún comentario para fastidiar cuando mantienen una discusión. Y el 18.8% han sido insultos.las amenazas de agresión física solo se dan en el 2,7% del sexo femenino. Y las más frecuentes consisten en formas de violencia "leve". En este sentido, se encuentra que un 6,1% son sujetadas físicamente por su pareja. En el mismo sentido, el 3,5% han sido golpeadas, pateadas o lanzadas con algún objeto, sin poder realizar un acto de defensa, al no enfrentar a la persona es cuando no se deja de realizar la agresión por no enfrentar al agresor y por el mismo la persona agredida por no dejar a la pareja o por no sentirse sola o abandonada continua con el agresor y con la violencia que ha vivido por un tiempo determinado (Velázquez, 2011).

En los últimos años, la violencia en general se ha convertido en un importante problema social que impacta y domina en gran medida a nuestra sociedad, sin importar clase social, religión, sexo, edad, raza o nivel educativo. En un estudio efectuado en once entidades de la República Mexicana por el Instituto Nacional de de las Mujeres, se reveló que Sonora ocupa el primer lugar en violencia de género. Se señala que el acto violento puede ser psicológico de manera verbal, no verbal; la violencia en las parejas más que un problema individual es un problema ya a nivel estructural.

Los resultados que se obtuvieron en el estudio informo que el 82.6% fue víctima por lo menos en una ocasión de alguna de las formas contempladas de maltrato en el instrumento. También se muestra por otra parte que es posible estudiar los malos tratos, ya que se señalo que entre más tiempo se esté con la pareja es mayor el maltrato tanto a nivel general, así como psicológico y físico. En conclusión los resultados obtenidos indican que si se detecta algún tipo de maltrato durante el noviazgo es importante implementar campañas de sensibilización y estrategias para los adolescentes para evitar en algún futuro la violencia marital (Ramírez, 2010).

Se dice que hablar hoy en día de violencia de género significa traer a colación uno de los

problemas sociales más acuciantes y de mayor importancia dentro de la prevención e intervención psicológica en los ámbitos familiar, comunitario e individual, pero también, por supuesto, dentro del ámbito educativo.

Entre los factores que contribuyen a que se presente, sobresale el aislamiento de las mujeres, la ausencia de redes sociales que contribuyan a que los conflictos se resuelvan de otra manera y no necesariamente con algún tipo de maltrato hacia la pareja. Hablar hoy en día de violencia de género significa traer a colación uno de los problemas sociales más acuciantes y de mayor importancia dentro de la prevención e intervención psicológica en los ámbitos familiar, comunitario e individual, pero también, por supuesto, dentro del ámbito educativo (Campos, 2006).

Dentro de esta problemática, la violencia que se ejerce en las relaciones de noviazgo, relaciones que comienzan cada vez a una edad más temprana (Price y Byers, 1999); no es excepcional y se ha encontrado que ésta, en las relaciones de pareja de adolescentes, al igual que la violencia de género en adultos, se extiende en un continuo que va desde el abuso verbal y emocional, hasta la agresión sexual y el asesinato; es un grave problema que afecta de forma considerable la salud física y mental de los y las adolescentes (Anacona, 2009).

Culturalmente, de forma errónea, se ha asociado autoridad con violencia lo cual ha ayudado a legitimar la violencia como una pauta adecuada de autoridad. Igualmente de forma errónea se ha asociado amor con violencia y castigo con violencia. En realidad, la violencia es el uso del poder en negativo. Otras formas de poder son el amor y la autoridad (uso del poder en positivo). A su vez, el castigo puede ser violento (físico, psicológico o sexual) o no violento (disciplina positiva.) (Varea, 2006).

La investigación que se ha realizado sobre la prevalencia de esta forma de violencia han revelado que este fenómeno es demasiado común algunos estudios sobre el tema muestran que las mujeres que son víctimas de algún tipo de maltrato durante el noviazgo es muy común que presenten conductas sexuales riesgosas, abusen de sustancias, embarazos e intentos de suicidios y conductas inapropiadas para controlar el peso corporal.

Debido a esto se realizaron estudios sobre los posibles factores de riesgo de esta forma de violencia entre parejas, se observo la necesidad de construir, validar y confiabilizar un instrumento que ayude a los adolecentes para poder prevenir que se convierta en una problemática mayor, además se está convencido que es más sencillo y eficaz poder llegar a concientizar o darle solución a estas conductas agresivas en la adolescencia (que es donde se origina y es probable que estén siendo víctimas sin saberlo,) y el darles información y apoyarlos para que puedan enfrentar esta situación de manera satisfactoria (Gómez, 2010).

METODOLOGÍA

Participante: Para esta investigación se utilizo una muestra de 142 sujetos de sexo femenino y masculino con un rango de edad de los 15 a los 19 años, la muestra fue seleccionada aleatoriamente en escuelas de preparatoria.

*Instrumento***:** A partir de la revisión teórica se construyo un instrumento que mide los factores de la violencia en el noviazgo adolescente, el cual se conformo por 31 reactivos en escala tipo Likert, las opciones de respuesta van desde muy frecuente hasta nada frecuente, todos con orientación negativa. Los reactivos se distribuyeron en 3 dimensiones: 1) Psicológica, 2) Física y 3) Social.

Procedimiento: En el presente trabajo se dará a conocer el procedimiento que se siguió: primero se realizo la búsqueda de la literatura la cual nos arrojo todo lo necesario para la creación del instrumento, después de realizar la creación del instrumento fue necesario que contara con la validez de criterio la cual fue a partir de la validación por expertos quienes fueron una maestra en el área de investigación, un psicólogo social, un medico de medicina general y una psicóloga la cual trabaja en la violencia adolescente. Después de esto fue necesario ir a las preparatorias a solicitar permiso para poder recoger los datos en las instituciones donde de procedió a la aplicación del instrumento, para después hacer un vaciado de datos en el paquete estadístico SPSS versión 15, para realizar los análisis de de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y de validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Para calcular la confiabilidad del instrumento se empleó el análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .864 una buena confiabilidad. En este primer análisis se eliminaron 2 reactivos por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .846 con un total de 31 ítems. Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento.

Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida era completa y adecuada, así como en la claridad de los ítems, e hicieron comentarios sobre el numero de reactivos, pues se consideró amplio, mas necesarios en la totalidad de ellos. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes. Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 84 reactivos a un análisis factorial, se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40. Se obtuvo un KMO de .723, y una varianza explicada de 47.43%. Los reactivos se agruparon en 5 factores, eliminándose 2 reactivos por que presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido.

La versión final del instrumento constituye 31 reactivos en total con una confiabilidad de .864 utilizando el método de Alfa de Cronbach. A continuación se presentan las propiedades psicométricas de cada uno de los componentes. El primer componente se refiere a las conductas que presentan limitaciones ante la pareja y que son influidas por la parte dominante de esta, este está compuesto por 8 reactivos y aporta el 11.57% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .57 y .45. Se obtuvo una confiabilidad de alfa de Croncach de .70 (véase tabla 1).

Tabla 1. Peso factorial del factor 1: Conductas limitantes y dominantes de la pareja

Reactivos	Peso factorial
Has recibido golpes como patadas, puñetazos, en una discusión con tu pareja	.575
Te obliga a que le des tus contraseñas de redes sociales	.566
Te presiona para que cambies tu manera de comportarte	.559
Te presionada para que cambies tu manera de hablar	.551

Tu pareja te ha presionado por saber con quién andabas	.548
Tu pareja te prohíbe lugares y/o amistades	.538
Te ha lanzado algún objeto	.508
Tu pareja te trata bruscamente en forma de broma o juego	.452

El segundo componente explica el maltrato físico que se presenta dentro de la relación de pareja, debido al carácter sumiso del agredido y/o a la fortaleza física de unos de los miembros de la relación. Está compuesto por 5 ítems y aporta el 9.52% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos se encuentra entre .77 y .52. El segundo componente arrojo un alfa de cronbach de .755 (véase Tabla 2).

Tabla 2. Peso factorial del factor 2: Conductas influidas por el carácter en los miembros de la relación

Reactivos	Peso factorial
Te obliga a que toques partes intimas de su cuerpo	.773
Te ha amenazado con golpearte	.724
Te obliga a tener relaciones sexuales sin tu consentimiento	.666
Te ha tomado fuerte del cabello	.614
Te ha apretado el cuello	.529

El tercer componente explica los chantajes e inseguridad dentro de la relación. Que se representa por miedos, falta de confianza y sin la suficiente comunicación. Está constituido por 6 reactivos aportando el 9.10% de la varianza total explicada donde el peso factorial de los reactivos abarca desde .65 y .47. El tercer factor oscilo un Alfa de Cronbach de .71 (Véase la tabla 3).

Tabla 3. Peso factorial del factor 3: Conductas de chantaje e inseguridad en la relación.

Reactivos	Peso factorial
Te exige explicaciones por todo lo que haces	.651
Te pone trampas para saber si lo engañas o mientes en la relación	.637
Te ha llegado a amenazar con suicidarse si terminan su relación	.627
Te ha insistido en que dejes de hablarles a tus amigos	.608
Muestra arrepentimientos después de haberte maltratado	.604

Tu pareja ha expresado celos de amigos(as),compañeros(as) de trabajo o familiares	.472

El cuarto componente explica el factor de la autoestima siendo inestable dentro de la relación de pareja. Está formado por 5 ítems aportando el 8.94% de la varianza total explicada con un peso factorial entre .80 y .48. el cuarto componente arrojo un Alfa de Cronbach de .68 (véase Tabla 4).

Tabla 4. Peso factorial del factor 4: Autoestima

Reactivos	Peso factorial
Te sientes triste, deprimida, poca cosa, con tu pareja presente	.807
Te hace sentir que no vales nada	.682
Te humilla	.597
Te sientes tensa(o) presionada(o) por tu pareja	.552
Te ignora o te deja de hablar cuando no haces lo que el quiere	.488

En el quinto componente se explica la agresión verbal y la falta de compromiso dentro de la relación de pareja presentándose en distintas maneras las cuales frustran a la persona ya que son tanto en hombres y mujeres un riesgo dentro del noviazgo. Este factor está compuesto por 4 ítems aportando el 8.3% de la varianza total explicada, con un peso factorial de .70 y .40. El Alfa de Cronbach que arrojo este componente es de .54 (véase Tabla 5).

Tabla 5 Peso factorial del factor 5: Conductas de agresión verbal y falta de compromiso

Reactivos	Peso factorial
Se burla de tu manera de vestir	.709
Ha dicho palabras altisonantes y burlas sobre tu persona	.680
Tu pareja coquetea con otros (as) de manera abierta	.624
Necesitas pedirle permiso para salir	.622

CONCLUSIÓN

Al final del proceso de análisis, el instrumento quedo conformado por 31 reactivos dividido en 3 factores y con una confiabilidad de .864 a lo que se atribuye que dicho instrumento tiene una confiabilidad buena y posee validez de contenido y de constructo.

Algunas recomendaciones para investigaciones posteriores son la aplicación de las escalas con los factores específicos de la investigación en cuestión, y así que podrán obtener resultados confiables y validos para el tema de investigación. Así mismo, se propone la aplicación del instrumento violencia en el noviazgo adolescente simultáneamente con los pesos y medidas de los sujetos participantes de la investigación de que se hable, y así correlacionar los resultados obtenidos a través de la escala para medir factores de Violencia en las Relaciones de Pareja, con índices de agresión. En otras palabras, el instrumento tiene la finalidad de dar a conocer si la persona que responda la escala posee o tiene una relación en la cual se le este agrediendo tanto física, psicológica y socialmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Anacona, R.(2009).Maltrato de tipo físico, psicológico, emocional, sexual y económico en el noviazgo: un estudio exploratorio. *Acta Colombiana de Psicología.*

Campos, G. (2006). Reseña de manejas entreveradas. Violencia, masculinidad y poder. Varones que ejercen violencia contra sus parejas. México: *Revista Mexicana de Relaciones.*

Gómez, H.,(2010) Prevención de la violencia en las relaciones de pareja de adolescentes y jóvenes. España: Revista de medios y educación. Redalyc-sistema de información científica.

Gonzales, R., (2001). La violencia en parejas jóvenes. *Psicothema*.

Ramírez, C. (2010). Violencia en la relación de noviazgo en jóvenes universitarios: un estudio exploratorio. México: Redalyc-sistema de información científica.

Varea, A. (2006). Por un enfoque integral de la violencia familiar. España: Redalyc-sistema de información científica.

Velázquez, G. (2011). La violencia durante el noviazgo en adolescentes. México: Redalyc-sistema de información científica.

PERCEPCIÓN DE VIOLENCIA EN LA PAREJA: PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE UN INSTRUMENTO

Figueroa Acuña Carlos Alberto, Fuentes Campos Lucero, Leyva Rey María de Jesús, Olmedo Meza Guadalupe Alejandra y Palomares Cano Andrea

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue realizar un instrumento que cuente con validez y confiabilidad para con ello identificar las variables con las que existe mayor asociación para la cual se aplicó el instrumento que cuenta con 42 reactivos en una muestra integrada por 100 sujetos de los cuales 35 son de género masculino y 65 de género femenino. Dentro de los resultados se obtuvo Alpha de Cronbach, con un valor de .899 con un total de 36 items. Para realizar este análisis, se seleccionó una rotación Varimax identificando una varianza total explicada de 43,07%. Los reactivos se agruparon en 3 factores.

INTRODUCCIÓN

Se entiende que la violencia en parejas es un fenómeno histórico, que no es nuevo ni consecuencia de la vida moderna, este tipo de violencia tiene mayor visibilidad en el momento actual pero ha existido durante la historia de la humanidad. Para la Comisión Europea (2000), el enfoque de *género* –clave para la comprensión de las relaciones entre hombres y mujeres- facilita la visibilidad teórica y empírica de la violencia del hombre a la mujer en la pareja heterosexual. Por ello viene orientando, desde hace ya algunos lustros, la investigación y la intervención sobre malos tratos en la pareja.

La violencia de pareja ha generado mucho interés dentro de los organismos oficiales y los investigadores debido a los graves efectos que conlleva tanto en sus víctimas directas como en las indirectas. Estas consecuencias incluyen desde las secuelas de tipo físico para quien la recibe (v. g., lesiones, incapacidades permanentes, pérdida gradual de capacidades físicas, etc.), hasta un conjunto de trastornos del comportamiento y las emociones como la depresión, el estrés postraumático, las fobias específicas, el consumo de sustancias, los intentos de suicidio y los

trastornos de la alimentación (Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano, 2003; Navarro y Pereira, 2000; Guerrero y colaboradores, 2001).

Algunos estudiosos del tema se han centrado en analizar variables relativas al individuo, a la hora de intentar comprender, predecir y controlar este complejo fenómeno denominado violencia en la pareja. Al igual que otros comportamientos que presenta el hombre, la violencia tiene un origen ancestral, ya que en tiempos antiguos fue la herramienta que le permitió al ser humano subsistir entre otras especies, fue el modo de comportarse que le permitió obtener alimento, territorio y pareja. En diversos momentos se ha puesto de manifiesto el papel importante que juega los efectos de la adrenalina en el ser humano, sobre todo cuando de sobresalir se trata. En diversos escenarios se puede apreciar que la agresividad es lo que permite tener éxito, tal es el caso de los deportes. Sin embargo, cuando de mantener una relación social estable con otras personas se trata, parece ser que la violencia no es el camino adecuado. Por su parte, Schumacher y cols., (2001) han revisado, de manera detallada, los resultados de diversos estudios acerca de factores de riesgo de violencia del hombre hacia la mujer dentro de la pareja, teniendo como resultado la identificación de algunos factores individuales tales como demográficos, desarrollo infantil, actitudes, psicopatología, personalidad, celos y abuso de sustancias.

En la actualidad existe una menor cantidad de investigaciones publicadas acerca de la violencia durante el noviazgo en comparación con lo reportado respecto a violencia marital, en donde se han encontrado datos que permiten afirmar que la incidencia de maltrato en la relación de pareja es elevada, aunque sus consecuencias no sean generalmente tan graves. (Barnett, Miller- Perrin y Perri, 1997). De manera complementaria, se ha encontrado que las mujeres más expuestas a las agresiones masculinas no son las casadas, sino las separadas y las solteras; asimismo, se ha constatado que la violencia se manifiesta incluso en parejas muy jóvenes.(Reiss y Roth, 1993). Sin embargo, algo que puede enmascarar la magnitud de esta situación, es el porcentaje de mujeres u hombres que deciden no hablar, que deciden no denunciar con tal de no perder la poca estabilidad que les queda en la relación.

La relación entre necesidad masculina de control y maltrato no es consistente (vid. Hotaling y Sugarman, 1986). Prince y Arias (1994) en su investiacion por ejemplo encontraron dos perfiles masculinos entre los agresores. Uno con alta autoestima y bajo sentido de control sobre sus vidas, que utiliza la violencia para sentir que aumenta su control. Otro, con baja autoestima y bajo control, que se muestran violentos en respuesta a la frustración. Sin embargo Stets (1991) descubrió que una elevada necesidad de control sobre la pareja, predice tanto la agresión como la victimización durante el noviazgo.

Estraus y Gelles (1988) entrevistaron a hombres y mujeres de estados unidos utilizando una encuesta denominada conflicto tactic scale, en los años 1975 y 1985 no se aplicó en pareja sino a una u otro. La violencia general dirigida del esposo a la esposa y viceversa fue muy parecida, alrededor de 12porciento en el año previo. La diferencia entre 1975 y 1985 es que en el primero la frecuencia de la violencia fue mayor del esposo vs esposa y en la segunda fue esposa vs esposo. Las diferencias son mínimas podría suponerse que son aleatorias y que ambos miembros en la pareja son tanto blanco como ejecutores de violencia; además identificaron la violencia severa, entendida como "actos en que tienen alta probabilidad de lesionar"

La exposición a un contexto familiar violento es uno de los factores que de forma casi sistemática emergente atraves de la investigación como predictor de la violencia de pareja, no obstante los resultados no son siempre consistentes y puede variar según el sexo, el nivel de violencia observado y/o sufrida etc. Así por ejemplo, algunas investigaciones han encontrado que la trasmisión es más probable en los varones que en las mujeres (Vid. Foo y Mangolin, 1995)

Para Barrón Y Martinez- Iñigo (1999) las mujeres han sido socializadas para tolerar las adversidades que afectan a sus relaciones, cosa que no ocurre con los hombres. En Estados Unidos, de donde proviene buena parte de la literatura sobre este tema, la prevalencia de adolescentes víctimas de alguna forma de violencia por parte de su pareja oscila entre el 18 y el 32% (Howard y Wang, 2003). De acuerdo con Cornelius y Resseguie (2007), existen además datos que muestran que cuando en la investigación de dicha prevalencia se incluye la agresión de tipo verbal, esta prevalencia puede incrementarse hasta en un 88%.

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Violencia en las Relaciones de Noviazgo, elaborada por el Instituto Mexicano de la Juventud (IMJ), 15.5 por ciento de los mexicanos de entre 15 y 24 años con relaciones de pareja ha sido víctima de violencia física y el 75.8 por ciento ha sufrido agresiones psicológicas. Dicho estudio destaca que la violencia en el noviazgo tiende a pasar desapercibida por las instituciones y por los propios jóvenes, lo que ocasiona la falta de apoyo institucional y familiar (Poy, 2008).

En los últimos años la violencia en general se ha convertido se ha convertido en un importante problema social que impacta y domina en gran medida a nuestra sociedad, sin importar clase social, religión, sexo, edad, taza, o nivel educativo. En un estudio efectuado en once entidades de la república mexicana por el instituto nacional de las mujeres, se rebeló que sonora ocupa el primer lugar en violencia de género seguido de baja california, Coahuila, Chiapas, hidalgo, Michoacán, nuevo león, quintana roo, Yucatán y zacatecas (García, 2006).

El propósito de esta investigación fue elaborar un instrumento para identificar su nivel de cumplimiento respecto al requisito de confiabilidad y de validez que todo instrumento debe tener, para contribuir en el establecimiento de una herramienta que permita conocer la percepción que tienen tanto hombres como mujeres sobre la violencia que se pueda presentar ya sea física, psicológica o verbal, en una relación de pareja.

METODOLOGÍA

*Participantes***:** El tamaño de la muestra que participo en la realización de la presente investigación fue de 100 sujetos que fueron seleccionados no aleatoriamente, de los cuales 35 son de género masculino y 65 del género femenino. Según los datos de identificación la edad promedio de los participantes fue 22.3 años de edad.

Instrumento: Para recolectar datos y estudiar de manera general la precepción de violencia que existe durante la relación de pareja en hombre y mujeres, se aplico un instrumento por reactivos en una escala tipo Likert donde 42 reactivos fueron de frecuencia teniendo 3 opciones de respuesta, (frecuentemente=3, a veces=2, nunca=1) los cuales tienen como propósito recabar información acerca de que tan frecuente es la conducta en hombre y mujeres. Como información

adicional, la escala recaba datos de identificación tales como sexo, edad, carrera y tiempo de pareja. El análisis de los datos se llevará a cabo primeramente utilizando la prueba de correlación alpha de Cromach para estimar el nivel de consistencia interna total y por factores, así como análisis factorial que permita conocer el porcentaje de varianza explicada que tiene el instrumento.

Procedimiento: Se abordo a personas que mantienen una relación de pareja con cierto tiempo determinado. El instrumento se aplicó a parejas en un tiempo determinado de 2 días. Para analizar los datos se examino la consistencia interna del cuestionario para lo cual se utilizo el estadístico Alfa de Cronbach con el objetivo de saber cuál es la percepción de violencia que se tienen en la relación de pareja.

RESULTADOS

Antes de aplicar y realizar el análisis del contenido del instrumento, se procedió a solicitar la opinión o juicio de expertos en el tema, con la intención de cumplir con lo requerido para establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos establecieron un acuerdo en que la información que incluía el instrumento era adecuada, siendo sus comentarios un aumento de reactivos pues se considero que se necesitaban más y una claridad en los ítems. Se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de que cada ítems correspondiera a su factor descriptivo y que así los sujetos elegidos comprendieran completamente cada uno de los reactivos.

Una vez finalizada la primera etapa previa a la aplicación, se aplicó el instrumento y se inició el procedimiento para calcular la confiabilidad del instrumento. Se empleó una de las alternativas para identificar el nivel de confiabilidad de un instrumento denominado análisis del índice de consistencia interna de las respuestas de los reactivos, para lo que se aplicó el estadístico Alpha de Cronbach, la cual arrojo un valor inicial de .903 de la totalidad de los reactivos, la cual indica una alta confiabilidad. En el primer análisis que se realizo se eliminaron 6 reactivos por presentar una baja correlación, quedando la fiabilidad del instrumento en .899 con un total de 36 items.

Con el propósito de identificar el nivel de validez de constructo del instrumento, se analizó la estructura interna sometiendo los 36 reactivos a un análisis factorial. Se obtuvo un valor KMO de .713 lo cual permite identificar que los reactivos son susceptibles a ser analizados factorialmente. Para realizar este análisis, se seleccionó una rotación Varimax identificando una varianza total explicada de 43,07%. Los reactivos se agruparon en 3 factores.

En el primer factor el cual explica la Conducta de agresión intencional que ocasiona daños a la integridad física de la pareja, el cual se integró por 8 reactivos, se obtuvo una aportación de 15.51% a la varianza total explicada y una confiabilidad de alfa de Cronbach de .744.

El segundo componente integrado por reactivos que recaban información sobre actos u omisiones que se expresan a través de prohibiciones, coacciones, condicionamientos, intimidaciones, amenazas, insultos, burlas, silencio y gestos agresivos, quedó integrado por 16 ítems con una varianza de 13.78% y con una confiabilidad de .835 alfa de Cronbach.

Finalmente, el tercer factor que explica aquellos actos en los que una persona lastima moralmente a otra por medio de agresiones, tales como gritos, desprecios, insultos, mentiras, comentarios sarcásticos y burlas que exponen a la víctima en público, está formado por 16 reactivos con una aportación de 13.78% a la varianza total explicada y una confiabilidad de .835.

CONCLUSIÓN

Al finalizar el proceso de validación y confiabilidad del instrumento, quedo conformado por 36 reactivos dividido en 3 factores obteniendo una confiabilidad de .899 y varianza total explicada de 43.07%, a lo que se consideró que dicho instrumento tiene una buena confiabilidad y tiene validez de constructo. Al establecer el nivel de consistencia interna y la varianza explicada del instrumento elaborado, donde ambos datos fueron aceptables, se está contribuyendo a la ciencia del comportamiento al brindar herramientas de trabajo que faciliten la labor del psicólogo en la obtención de datos de una manera objetiva.

El éxito de un tratamiento está relacionado con el establecimiento de un buen diagnóstico, y éste se logra a través de la utilización de instrumentos validos y confiables. De esta manera, se puede revisar y analizar de una forma más profunda y detallada las respuestas dadas por los participantes en torno al tema de percepción de violencia en la relación de pareja.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Barnett, O., Miller-Perrin, C. y Perrin, R. (1997). Family violence across the lisfepan. Londres: Sage.

Barron, A. y Martinez-Iñigo, D. (1999). Atribuciones de casualidad y responsabilidad en una muestra de casados y divorciados. *Psicothema*, 11, 551-560.

Comisión Europea (2000). *Romper el silencio. Campaña europea contra la violencia doméstica*. Luxembourg: Oficina de Publicaciones Oficiales de las Comunidades Europeas.

Cornelius, T. y Resseguie, N. (2007). Primary and secondary prevention programs for dating violence: A review of the literature. *Aggression and Violent Behavior, 12*, 364–375.

Foo, L y Mangolin, G. (1995). A multivariate investigation of dating aggression. Journal of family violence, 10, 351-377

Garcia B., C. (2006 de febrero), Sonora, primer lugar en violencia contra mujeres. *La Jornada*. Mexico. Recuperado de: http://www.jornada.unam.mx/2006/02/10/ index.php?section=estado&article=046n2est

Hotaling, G. y Sugarman D. (1986). An Analysis of assaulted wives. *Journal of Family Violence*. 5, 1-13.

Howard, D. y Wang, M. (2003). Risk profiles of adolescent girls who were victims of dating violence. *Adolescence, 38*, 1-14.

Krug, E., Dahlberg, L., Mercy, J., Zwi, A. y Lozano, R. (2003). *Informe mundial sobre la violencia y la salud*. Washington: Organización Mundial de la Salud.

Poy, L. (2008). Sufre violencia en el noviazgo más del 70% de mexicanos. *La Jornada.* México. Recuperado de: http://www.jornada.unam.mx/2008/07/23/index.php?section=sociedad&article=046nlsoc.

Prince, J y Arias, I. (1994). The role of perceived control and the desirability of control among abusive and nonabusive husbands. *American Journal of Family Therapy*, 22 126-134.

Reiss, A Y Roth, J. (1993). Understading and preventing violence. Washington, D.: National academy press.

Stets J.E (1991) Phychological aggression in dating relationships: the role of interpersonal control. *Journal of Family Violence* 6, 97-114

Straus, M. y J-Gelles, R. (1988). How violent are american families?, in estimates from the national family violence resurvey and other studies, family abuse and its consequences: new directions in research neubury park.

DISEÑO, CONFIABILIDAD Y VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR ACTITUD DE MAESTROS HACIA EL AUTISMO

López Rendón Nayeli Guadalupe, Mejía Ortega Andrés Lamberto, Anguiano García Grecia Guadalupe y Flores García Diego Vidal

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El objetivo es diseñar, validar y confiabilizar un instrumento para medir la actitud de los maestros hacia el autismo. Para la confiabilidad se utilizó el índice de consistencia interna de alfa de Cronbach; para la validez de contenido se utilizó la técnica de expertos y para la validez de constructo el análisis factorial. Participó una muestra de 139 personas especializadas en educación especial. Los resultados obtenidos fue un instrumento tipo Likert de 36 reactivos con 5 opciones de respuestas, el cual se agrupo en 4 dimensiones: aspecto conductual, afectivo, creencias y reacciones negativas al autismo; obtuvo una confiabilidad de .970.

INTRODUCCIÓN

Para otorgar el diagnóstico de autismo este se basa en la conducta y la interpretación de la significación de una conducta alterada, ausente o retrasada depende de una sólida base de conocimiento clínico. Y dado que el autismo es un trastorno raro, hay relativamente pocos expertos que tengan experiencia de muchos casos. En la actualidad cada vez se tiene más claro que la elaboración de un diagnóstico de autismo es una tarea multidisciplinar que requiere un nivel adecuado de especialización y dominio de los instrumentos y técnicas de evaluación y de apoyo a la persona y las familias (Martínez y Bilbao, 2008).

En la mayoría de los casos, el termino autismo no significada nada, puesto que ellos no poseen conocimientos acerca del síndrome ni de sus proyecciones futuras. La desinformación, unida al sentimiento que ejercen las personas que cuentan con algún contacto con estas personas, los llevan a experimentar cólera por la pérdida de un "niño ideal" sobre la cual se habían cifrado un gran número de esperanzas (Cabezas, 2001). Valdés, Cisneros y Vales (2009) reportan que de acuerdo con la Asociación Psiquiátrica Americana (1994), el autismo se encuentra entre los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) que se caracterizan por una perturbación grave y

generalizada de varias áreas del desarrollo: habilidades para la interacción social, habilidades para la comunicación o la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipadas.

En México, los esfuerzos orientados por la Secretaría de Educación Pública al mejoramiento de la calidad de la educación, han incluido acciones dirigidas a preparar e involucrar activamente al maestro de grupo y a los mandos intermedios, en el dominio de las bases teóricas y procesos administrativos y metodológicos en la implementación de planes y programas educativos. Si bien es cierto que es importante la formación inicial, la actualización de los maestros en servicio es primordial para el mejoramiento del nivel académico de los estudiantes en general. Los procesos permanentes de profesionalización docente constituyen una pieza clave dentro de los procesos de cambio educativo y de búsqueda de la calidad de la educación. Sin embargo, no se da la formación del docente si es que él mismo, no encamina sus acciones y esfuerzos para orientar sus competencias de base y sus motivaciones, hacia la adquisición de nuevos saberes y se apropia de su propio proceso de formación, como prácticas de autoformación (Ramírez, Castellanos, Galván y Cruz, 2010).

Para que un niño se puede integrar sencillamente tiene gran relación la manera como recibe educación, sea por fuera de su casa o en una institución, donde le ofrecen una ayuda especial. Hoy en día las barreras sociales son otro impedimento al que se enfrentan los progenitores. El rechazo por parte de amigos, maestros y directores de centros educativos, que por el temor que se les genera su desconocimiento sobre lo que tienen que hacer o sobre como guiarlos en el quehacer educativo; aumenta la inseguridad que viven los padres (Cabezas, 2001).

Los procesos permanentes de profesionalización docente constituyen una pieza clave dentro de los procesos de cambio educativo y de búsqueda de la calidad de la educación. Sin embargo, no se da la formación del docente si es que él mismo, no encamina sus acciones y esfuerzos para orientar sus competencias de base y sus motivaciones, hacia la adquisición de nuevos saberes y se apropia de su propio proceso de formación, como prácticas de autoformación (Ramírez, Castellanos, Galván, y Cruz, 2010).

Para ayudar a las personas con autismo no es suficiente aplicar técnicas específicas, sino que es indispensable saber en qué consiste este problema y comprender cuales son las

dificultades que presenta. Desafortunadamente, el profesorado en general por cultura profesional, no asume aún la formación permanente como parte intrínseca de su profesión. Por ello, la formación continua constituye en México una verdadera batalla contra la cultura credencialista, en búsqueda de una formación más horizontal que ubique al docente como actor central de los procesos de cambio y mejora (Ramírez, Castellanos, Galván, y Cruz, 2010). El maestro, en este campo, requiere de conocimientos, actitudes y prácticas que le permitan establecer relaciones comunicativas comprensivas con los grupos interdisciplinarios y los diferentes colectivos humanos con los cuales interactúa. Por lo tanto, su práctica social debe estar respaldada por propuestas que aporten significativamente a la transformación de la aceptación y el aprendizaje de la enseñanza educativa. Es así, como en el proceso de formación de las actitudes del maestro se deben tener en cuenta tres elementos fundamentales: la información que se recibe; el grupo de alumnos con los que se identifica, quienes aportan a la formación de actitudes, las necesidades de adaptación del niño en tanto a la gratificación del maestro y por último, el gusto por su labor. La actitud se forma en el proceso de satisfacción de las necesidades, dependiendo de su satisfacción o no.

Por lo tanto es indispensable identificar y medir las actitudes y los conocimientos de los maestros frente al cuidado de las personas con Autismo y así analizar y construir con ellos propuestas transformadoras de su práctica social (Ospina, Sandoval, Botero y Ramírez, 2005). Se sabe que la actitud de los profesores hacia los alumnos desempeña un papel muy importante en el aprendizaje de la educación. Si algo se considera agradable, resulta más fácil de aprender, lo que repercute en el desempeño de los niños. Cuando se tienen pensamientos positivos, hacia los alumnos las posibilidades de éxito aumentan (Ursini, Sánchez y Orendain, 2004).

Habría que destacar que el número de estudios sobre instrumentos de evaluación de la actitud en muestras que incluyen niños autistas es bastante reducido, si se compara con otros aspectos investigados, como pueden ser la etiología o la intervención. Se hará referencia a investigaciones en las que se muestran las diferencias entre las distintas áreas de desarrollo bien sea mediante escalas de medida o mediante la observación (López, Guijarro y Sánchez, 2007). Para poder diseñar un Instrumento de medición se considera que la actitud es una predisposición aprendida para responder de manera consistente. Hasta la fecha, ha habido en México un número

muy escaso de estudios relacionados con las actitudes de los profesores hacia las personas autistas. Por consiguiente, no se cuenta con los instrumentos necesarios que nos permitan llevar a cabo un estudio de este tipo (Ursini, Sánchez y Orendain, 2004).

Actualmente existe una gran necesidad de contar con instrumentos relacionados con este constructo. Se ha estudiado el autismo desde varias perspectivas, lo cual ha permitido alcanzar una mejor comprensión de este y así se brinda una atención enfocada a sus necesidades específicas, favoreciendo la integración al sistema. Hoy por hoy no existen muchos instrumentos especiales para medir actitudes hacia las personas con autismo, se cuentan con una serie de baterías para identificar y diagnosticar el autismo en sí, pero no ha sido sino hasta hace unos años atrás que se despertara el interés, por medir las reacciones de las demás personas que tienen relación con estos. Es por ello que el objetivo del presente estudio es diseñar un instrumento para medir la actitud que tienen los maestros, ya sean de educación especial o regular hacia las personas con autismo, con el interés principal de confiabilizarlo y validarlo.

METODOLOGÍA

Participantes: Para el piloteo del instrumento participaron 122 estudiantes de últimos semestres de la Licenciatura de Educación Especial y 17 profesores de la misma carrera. En total fueron 139 de los cuales 120 eran mujeres y 18 hombres. El rango de edad fue de 18 a 53, con una media de 21 años.

Instrumento: Para la elaboración del instrumento se tomo en cuenta la literatura. Se construyó una escala de 44 reactivos tipo Likert con cinco opciones de respuesta (completamente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y completamente en desacuerdo), los reactivos fueron inicialmente agrupados en tres dimensiones: 1) Creencias hacia el autismo; 2) Aspecto afectivo, y; 3) Aspecto conductual.

Procedimiento: Según los requerimientos del instrumento se seleccionó la muestra y se pidió una autorización en la dirección de la normal de especialidades para poder aplicar las encuestas, los participantes se mostraron atentos y entusiastas por responder y no se tuvo complicaciones. Una vez aplicada la prueba se ingresaron los datos al paquete estadístico SPSS,

para calcular las propiedades psicométricas del instrumento. Para la confiabilidad se utilizo el índice de consistencia interna alfa de Cronbach y para la validez de constructo el análisis factorial.

RESULTADOS

Se obtuvo un índice de consistencia interna alfa de Cronbach de .970, quedando un total de 36 reactivos. Para la validez de contenido se recurrió a la validación de expertos, donde se entrego el instrumento a tres jueces, uno de ellos con una especialización en investigación y creación de instrumentos y los dos restantes especializados en educación especial. Las observaciones de los expertos coincidieron en la modificación, organización y eliminación de algunos reactivos. Además coincidieron en que el instrumento presentaba buen dominio de la variable a medir según la literatura. Después de la revisión de expertos el instrumento quedó conformado por 42 reactivos. Pasando a la validez de constructo se utilizó el análisis factorial por componentes principales, rotación Varimax incluyendo solamente reactivos con un peso factorial igual o mayor de .40. Los reactivos se agruparon en 4 factores, se obtuvo un KMO de .943 y una varianza explicada de 62.642%. A continuación se describen los resultados por dimensión.

La dimensión 1 corresponde a *Creencias sobre el autismo*, se conformó por 13 reactivos y aporta 51.23% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .683 y .464 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .947 (véase tabla 1).

Tabla 1.Estructura factorial Creencias hacia el autismo

Reactivo	**1**
Considero que preparar una clase especial para niños con autismo es una pérdida de tiempo	.683
Considero que las personas con autismo son valiosas como cualquier otra persona	.666
El autismo me parece un tema interesante	.615
Trabajar con niños con autismo me desagrada	.604
Considero que las personas con autismo pueden ser competentes	.601
Los niños autistas deberían convivir solo con personas con la misma discapacidad	.582
Me disgusta estar cerca de los niños autistas	.568
Considero a las personas con autismo sin sentimientos	.560
Me irrita la obsesividad de los niños autistas	.554

Siento lastima por los niños autistas	.554
Creo que los niños autistas son menos inteligentes que los demás	.549
Me desilusiono al conocer la actitud de niños con autismo	.464
Pienso que las personas con autismo deberían tener las mismas oportunidades de trabajo que otras personas	.456

La dimensión 2 corresponde al ámbito afectivo, se conformó por 12 reactivos y aporta 4.71% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .761 y .435 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .920 (Véase tabla 2).

Tabla 2. Estructura factorial de afectividad hacia autismo

Reactivo	2
Puedo pasar bastante tiempo con niños con autismo	.761
Me da tristeza que rechacen a los niños con autismo	.405
Me siento bien al tratar con niños con autismo	.644
Me enorgullece trabajar con niños autistas	.631
Me gustaría trabajar con niños autistas	.563
Creo que los niños autistas son funcionales	.562
Preferiría trabajar con otras personas que con niños autistas	.546
Las personas con autismo a menudo se encuentran de mal humor	.485
Me inspiro al trabajar con niños autistas	.482
Me resulta complicado tratar con personas con autismo	.447
Considero que soy paciente con niños autistas	.442
Me molesta que las personas con autismo no compartan intereses con otras personas	.435

La dimensión 3 corresponde al aspecto conductual, se conformó por 7 reactivos y aporta 3.53% a la varianza total, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .743 y .545 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .900 (Véase tabla 3).

Tabla 3. Estructura factorial de conductas hacia el autismo

Reactivo	3
Considero que las personas con autismo son retrasados mentales	.743
Considero que debo actualizar mis conocimientos sobre autismo	.695
Preferiría no tener contacto con personas autistas	.654
Considero que la rutina del niño puede favorecer su desempeño escolar	.650
Me esfuerzo por entender a las personas con autismo	.639
Aceptaría trabajar con niños autistas	.614
Me molesta que el niño con autismo se levante en clase	.545

La dimensión 4 corresponde a las reacciones negativas, se conformó por 4 reactivos y aporta 3.164% a la varianza total, donde el peso factorial de los reactivos oscilo entre .743 y .545 con una confiabilidad de índice de Cronbach de .749 (véase tabla 4).

Tabla 4. Estructura factorial de reacciones negativas hacia el autismo

Reactivo	4
Me incomoda que el niño no ponga atención	.702
Temo a la reacción de un niño con autismo en clase	.653
Me irrito cuando el niño hace berrinches	.560
Me molesta que el niño no pueda comunicarse verbalmente	.424

CONCLUSIÓN

Se trabajó en el diseño y construcción de un instrumento de actitud de maestros hacia el autismo que tuviese rigor metodológico, de tal forma que permita en un futuro beneficiar de tal manera en que la actitud presentada hacia las personas con autismo no sea un obstáculo en su proceso, si no un impulso en su desarrollo. Los análisis realizados anteriormente se pueden sintetizar de la siguiente manera: la escala de actitud evidenció ser un instrumento con una alta consistencia interna, por lo tanto es adecuada para realizar este estudio presentando un alfa de = .970, con la certeza de que en aplicaciones posteriores se obtendrán resultados similares en repetidas pruebas.

A partir de los resultados obtenidos del análisis factorial se obtuvieron cuatro factores: creencias, afectividad, conductas y reacciones negativas, los cuales arrojan información acerca de las dimensiones sobre actitudes hacia el autismo. La confiabilidad obtenida en cada dimensión varía desde .947 hasta .749, por lo que se puede afirmar que la escala mide lo que pretende medir. Específicamente el instrumento es útil para evaluar la actitud que presentan los maestros de educación especial hacia las personas con autismo. Con tales datos resulta evidente que muestra una adecuada consistencia interna y es válida, por lo que los resultados permiten comprobar que el instrumento se comporta, en la muestra estudiada, de acuerdo a lo esperado.

El instrumento está validado para que se realice una segunda aplicación y posteriormente se ejecuten las correlaciones pertinentes para su análisis. También como una herramienta de reclutamiento de personal para estancias o instituciones que trabajen con personas con espectro

autista. Con el fin de reforzar las propiedades psicométricas del instrumento, se recomienda calcular la validez de criterio; y a su vez estudiar diversas variables que pueden estar afectando el desempeño de la formación del profesor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cabezas, H. (2001). Los padres del niño con Autismo. Una guía para de intervención. *Actualidades Investigativas en Educación*. 002.

López, Y., Guijarro, T. y Sánchez, V. (2007). Inventario de desarrollo Batelle como instrumento de ayuda diagnóstica en el Autismo. *Revista de Asociación Española de Neuropsiquiatría.* pp. 303-317.

Martinez, M. y Bilbao, M. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *Intervención Psicosocial*. 17(002) pp. 215-230.

Ospina, B., Sandoval, J., Botero, C. y Ramírez, M. (2005). La escala Likert en la valoración de los conocimientos y las actitudes de los profesionales de la enfermeria en el cuidado de la salud. *Revista Investigación y Educación en Enfermería*. pp. 14-29.

Ramírez, A., Castellanos, D., Galván, G. y Cruz, L. (2010). Valoración de profesores de educación básica de cursos de formación continúa. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*., pp. 83-100.

Ursini, S., Sánchez, G., y Orendain, M. (2004). Validación y Confiabilidad de una Escala de Actitudes hacia las Matemáticas y hacia las Matemáticas enseñadas con computadora. *Educación Matemática* , pp. 59-78.

Valdés, A., Cisneros, M., Vales, J. y Carlos, E. (2009). Creencias erróneas de padres de niños con autismo. *Psicología Iberoamericana.* 17(001). Pp. 15-23

CONSTRUCCIÓN, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO PARA MEDIR MOTIVACIÓN A LOGRO EN JÓVENES

Soto Medina Danira Soledad y Zavala Ibarra Amairani

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

En la actualidad no se cuenta con un instrumento que mida la motivación al logro en los jóvenes debido a la inexistencia del mismo; No obstante existen instrumentos que miden la motivación al logro, enfocado en otras áreas pero ninguno de manera general enfocado a jóvenes. Es por este motivo que se diseño un instrumento el cual se enfoca en el área de los jóvenes, contando con un KMO de .861 y un Alfa de Cronbach de .885, constando este instrumento con 23 reactivos aplicado a una muestra de 150 participantes que permita medir la motivación al logro en jóvenes.

INTRODUCCIÓN

El comportamiento de las personas, puede ser mejor por las creencias que los individuos tienen acerca de sus propias capacidades, que por lo que en verdad es capaz de hacer, puesto que estas percepciones contribuyen a delinear o delimitar qué es lo que las personas hacen o pueden hacer con las habilidades y el conocimiento que tienen ya que tienen la habilidad de ser productores y productos de su propio ambiente ya sea social, familiar y del que ellos mismos se crean. Una línea de trabajo reciente, tradicionalmente menos desarrollada, ha recordado la necesidad e importancia de las metas sociales en el aprendizaje y en el rendimiento académico. Los modelos actuales de Wentzel (1999, 2000) postulan la importancia y el posible papel complementario de las metas sociales con respecto a las de aprendizaje y de rendimiento en los jóvenes.

Bandura (1996), determina que para la motivación de logro es indispensable la autoeficacia, que son las creencias que presentan gran influencia en el ser humano, ya que actúa sobre sus pensamientos, sentimientos y comportamientos. Vázquez y Manassero (2000) señalan que las personas desmotivadas sienten que sus resultados son independientes de sus acciones, experimentando sentimientos de incompetencia y bajas expectativas de logro. Sentirse motivado

significa identificarse con el fin y la desmotivación puede representar la pérdida del interés por el objetivo o bajas expectativas de poder lograrlo.

Tomando en cuenta que la motivación de logro surge de la existencia de una necesidad ó varias necesidades que los seres humanos manifiestan a lo largo de su vida y que los llevan a buscar el logro en cada una de las metas que se proponen alcanzar para la satisfacción de dichas necesidades. En este sentido, el concepto de motivación es relevante ya que se trata de un proceso psíquico básico que se observa al momento de tomar una decisión o rumbo de vida (Guerrero, 2005). La motivacion posee aspecto biologicos y culturales de los que es dificil prescindir es por eso que Deckees (2001) propone que para estudiar la motivación es necesario tener encuenta los cambios en los estados internos y en la conducta abierta de los individuos.

Dejano (2003), analiza las características de las motivaciones académicas en estudiantes; a su vez Gouveia (2003), estudia una tipología de valores básicos basados en las motivaciones; Correia y Boruchovitch (2004) investigaron las motivaciones extrínsecas e intrínsecas de estudiantes. En el caso de motivación de logro, destaca un primer acercamiento, el realizado por Regó y Leite (2003) donde tratan de validar el instrumento de motivos de logro, afiliación y poder realizado por Carvalho y Rego (2002). En cuanto a los jóvenes la orientación a las actividades que motivan a estos, se ha mostrado que está más adecuada por estar relacionada con patrones de conducta más adaptativos.

Cuando una persona está motivada en la tarea, el alcanzar el éxito depende de sí mismo y con su esfuerzo puede lograrlo. Por el contrario, cuando presenta una orientación al ego, su éxito depende de ser mejor que los demás y eso no está bajo su control. Así mismo Palmero en el 2008 nos dice que la motivación son las fuerzas que usamos cuando queremos describir las fuerzas que permiten la ejecución de conductas destinadas a modificar o mantener el curso de la vida de un organismo, mediante la obtención de objetivos que incrementan la probabilidad de supervivencia, tanto en el plano biologico, como en el plano social.

En el campo de la psicología, se puede afirmar que la motivación es lo que mueve la conducta, lo que permite provocar cambios en los diferentes escenarios de la vida, se ha sostenido la existencia de un trío de necesidades básicas: poder, afiliación y logro. Cada una de estas

necesidades podrían quedar comprendidas en la jerarquía de Maslow; no obstante, considerarlas de manera individual, tiene una relevancia distintiva para la motivación (Schiffman, y Kanuk, 1997). Existen numerosos instrumentos que miden la motivacion al logro pero en enfocados al ambito deportivo como es el caso del el test ampet de motivación de logro para el aprendizaje en educación fisica: desarrollo y análisis factorial de la versión española1 creado por Tamotshu Nishida (1987, 1988, 1989) desarrolló y estandarizó en población japonesa el Test de Motivación de Logro en Educación Física (Achievement Motivation in Physical Education Test: AMPET) como un instrumento para evaluar la motivación de logro para el aprendizaje en contextos de educación física. El modelo fundamental de este instrumento está basado en las propuestas de motivación de logro de autores tan relevantes como Atkinson

Sin embargo, dado que en la mayoría de instituciones de educación superior se está produciendo una transición hacia el uso de metodologías activas, en las que el trabajo en pequeños grupos constituye un elemento crucial para el desarrollo de muchas de las competencias deseables en los diferentes perfiles profesionales, se hace necesario contar con instrumentos que permitan evaluar la influencia de la dinámica de trabajo colaborativo sobre la motivación de logro en contextos educativos.

METODOLOGÍA

Participantes: Para esta investigación se utilizo una muestra de 150 sujetos de ambos sexos con un rango de edad de los 18 hasta los 27 años, la muestra fue seleccionada aleatoriamente de universidades de Ciudad Obregón.

*Instrumento:*A partir de la revisión teórica se construyo un instrumento que mide factores que influyen en la búsqueda de alcanzar la el éxito, el cual se conformo inicialmente por 39 reactivos con una escala tipo Likert, las opciones de respuesta van desde siempre, casi siempre, casi nunca a nunca. Los reactivos se distribuyeron en 5 dimensiones: 1) Éxito en la vida Personal que consta de 8 reactivos. 2) Motivación para alcanzar el éxito consta de 5 reactivos, 3) Tolerancia a la frustración la cual consta de 4 reactivos, 4) Personalidad el cual consta de 4 reactivos, 5) Fracaso que consta de 3 reactivos.

*Procedimiento***:** En el presente apartado se dará a conocer el procedimiento que se siguió: primero se realizo la búsqueda de literatura la cual nos arrojó todo lo necesario para la creación de instrumento, después de realizar la creación del instrumento fue necesario que contara con la validez de criterio la cual fue a partir de la validación por expertos quienes fueron cuatro maestros especializados en el área de la psicología. Posteriormente, se procedió a la aplicación del instrumento, para luego hacer un vaciado de datos en el paquete estadístico SPSS versión 15, para realizar los análisis de confiabilidad a través del cálculo de alfa de Cronbach y de validez de constructo a través del análisis factorial.

RESULTADOS

Para calcular la confiabilidad del instrumento se determinó la consistencia mediante el Alfa de Cronbach, la cual arrojó un valor inicial de .861 lo que indica una buena confiabilidad En este primer análisis se eliminaron 11 reactivos por presentar baja correlación con la escala total, quedando la confiabilidad del instrumento en .885 con un total de 23 ítems.

Utilizando el juicio de expertos se buscó establecer la validez de contenido del instrumento. Los expertos se mostraron de acuerdo en que la información incluida era completa y adecuada. Sin embargo, se hicieron modificaciones en algunos reactivos, con el objetivo de adecuar el lenguaje utilizado para los participantes.

Para determinar la validez de constructo se analizó la estructura interna sometiendo los 39 reactivos a un análisis factorial (ver apéndice 2), se rotaron los reactivos bajo el método de componentes principales con rotación Varimax y se excluyeron los reactivos con un peso factorial menor a .40. Se obtuvo un KMO de .861, y una varianza explicada de 56.22% los reactivos se agruparon en cinco factores, eliminándose 11 reactivos porque presentaron un peso factorial debajo de .40 que era lo mínimo requerido. La versión final del instrumento constituye 23 reactivos en total con una confiabilidad de .885 utilizando el método de Alfa de Cronbach.

El primer componente se refiere a que tanto ha existo el éxito en la vida personal y como se ha logrado este, está compuesto por 8 reactivos y aporta el 15.82% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos oscilo entre .74 y .44. Se obtuvo una confiabilidad de alfa de Cronbach de .821 (véase Tabla 1).

Tabla 1. Éxito Personal. Primera dimensión

Reactivo	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Logro todo lo que me propongo	.743	.821	15.82
El éxito ha existido en mi vida	.722		
He obtenido el éxito en mi pasado	.689		
Mis habilidades son las que me abren el paso al éxito	.604		
las falla que he tenido son insignificantes	.598		
Recibo felicitaciones por ser mejor que otros	.522		
Tengo las habilidades pare ser mejor que los demás	.489		
El éxito es compatible con una vida personal armoniosa	.446		

El segundo componente explica principalmente todo la motivación que la persona tiene dirigida hacia la obtención del éxito. Está compuesto por 5 ítems y aporta el 13.06% a la varianza total explicada, el peso factorial de los reactivos se encuentra entre .82 y.41. El segundo componente arrojo un Alfa de Cronbach de .814 (véase Tabla 2).

Tabla 2 Motivación Dirigida Hacia La Obtención Del Éxito. Segunda Dimensión.

Reactivo	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Deseo ser mejor	.827	.814	13.06
Estoy seguro de alcanzar el éxito	.761		
El apoyo de la familia es indispensable	.680		
Anhelo mi futuro con éxito	.646		
Me da vergüenza juntarme con compañeros pobres	.415		

El tercer componente explica la capacidad de las personas para tolerar la frustración, el factor de la iniciativa y el miedo a ser actividades nuevas. Está constituido por 4 reactivos aportando el 11.02% de la varianza total explicada donde el peso factorial de los reactivos abarca desde .72-.56. El tercer factor oscilo un Alfa de Cronbach de .683 (véase Tabla 3).

Tabla 3. Tolerancia a la frustración. Tercera dimensión

Reactivo	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
Me es más difícil realizar actividades nuevas	.729	.683	11.02
El no tener iniciativa es un obstáculo	.693		
Me cuesta mucho terminar mis actividades	.652		
Me es difícil platica con persona que no conozco	.562		

El cuarto componente explica los factores personales para alcanzar el éxito como es la personalidad y los pensamientos de obtener el éxito. Está formado por 4 ítems aportando el 8.75% de la varianza total explicada con un peso factorial entre .69-.48. El cuarto componente arrojo un Alfa de Cronbach de .615. (Ver tabla 4).

Tabla 4. Factores personales. Cuarta dimensión

Reactivo	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
La personalidad es un factor importante	.697	.615	8.75
Lo importante para mi es ganar	.687		
Para mi es importante hacer las cosas mucho mejor	.652		
Me siento realizado (a) cuando logro mis metas	.484		

En el quinto componente se explican los factores que nos llevan al fracaso y no lograr el éxito. Este factor está compuesto por 3 reactivos aportando 7.56% de la varianza total explicada, con un peso factorial que oscila entre .57-.41. El Alfa de Cronbach que arrojo este componente es de .685 (véase Tabla 5).

Tabla 5. Factores que nos llevan al fracaso y no lograr el éxito. Quinta dimensión

Reactivo	Peso factorial	Alpha	Varianza explicada
No he logrado el éxito porque no he estado en el momento indicado	.577	.685	7.56
Mi forma de ser es un obstáculo	.549		
Han sido más mis fracaso que mis logros	.416		

CONCLUSIÓN

Después de llevar a cabo una búsqueda en conjunto de los factores a la motivación a logro que se pretendía medir, y al no existir un instrumento para la población en jóvenes, se realizo la presente investigación que tuvo como objetivo elaborar y someter a una validación inicial un

instrumento que permita identificar la motivación al logro en los jóvenes, dirigidas a la población universitaria. Newstrom (2007) concibe la motivación al logro como un impulso que estimula a algunas personas para que persigan y alcancen sus metas. Un individuo con este impulso desea alcanzar objetivos y ascender por la escalera del éxito; siendo el logro visto como algo importante principalmente por sí mismo, no sólo por la recompensas que lo acompañan.

Los resultados se discuten en relación a los componentes del éxito personal, motivación dirigida hacia la obtención del éxito, tolerancia a la frustración, factores personales, factores que nos llevan al fracaso y no lograr el éxito. Por lo tanto de acuerdo con los resultados obtenidos, se puede decir que se cumplió con el propósito pues el instrumento de motivación al logro parece ser sensible para detectar con buena confiabilidad los factores para una buena motivación en los jóvenes, creando así el primer indicio en la formación de los primeros instrumentos de motivación al logro en jóvenes universitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Badura, A. (1986). From Throouht to action: mechanisms of personal agency. New Zealand Jour of Psychology, 15(1), 1-17

Dejano, S. (2003). Learners Motivation in Medical Student use of the Academic Motivation Scale. *Psicología Teoría e Pesquisa*, 19(1), 25-31.

Carvalho, T. y Rego, A. (2002). Motivos de sucesso, afiliação e poder: evidencia confirmatória do constructo. *Psicologia Teoria e Pesquisa*, 18(1), 17-26.

Correia, E. y Boruchovitch, E. (2004). Student motivation in the context of the continuos progression. *Psicología Teoría e Pesquisa*, 20(1), 77-85.

Deckees, E. (2001). Motivación. A biolsocial and cognitiv integration of notivación and emoction. Nueva York: Oxoford University Press.

Guerrero, E. (2005). Plan de vida, educacion superior y eleccion de carrera: influencia del sexo. Tesis de licenciatura, facultad de relaciones industriales de la Universidad de Guanajuato.

Gouveia, V. (2003). The motivational natural of human values: Evidence of a new typology. *Revista Estudios en Psicología*, 8(3), 431-443

Jasso, M. (2000). Influencia de la escolaidad de los progenitores a la de los aspirantes a la UG en sus mtivos para seguir estudiando. Tesis de licenciatura, facultad de relaciones industriales de la universidad de guanajuato.

Newstrom, J. (2007). Comportamiento humano en el trabajo. México: McGraw Hill.

Ruiz, J., Graupera, L. Gutiérrez, M. y Nishida, T. (2004). Adaptación de Nishida Cuestionario AMPET.

Regó, A. y Leite, E. (2003). Motivos de sucesso, afiliação e poder: um estudo de validação do constructo no Brasil. *Revista Estudos de Psicología*, 8(1).

Vázquez, A. y Manassero M. (2000). Análisis empírico de dos escalas de motivación escolar, *Revista española de Motivación y Emoción*, Vol. 3, Nº. 5-6

Schiffman, L. y Kanuk, L.(1997). Necesidades y motivación del consumidor. *Comportamiento del consumidor.* México: Prentice-Hall Hispanoamericana.

Wentzel, K. (2000). What is it that I'm trying to achieve?, Classroom goals from a content perspective. *Contemporary Educational Psychology*, 25, 105-115

Wentzel, K.(1999). Social-motivational processes and interpersonal relationships: implications for understanding motivation at school. *Journal of Educational Psychology*, 91 (1), 76-97.

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO SOBRE ESTRÉS Y ESTILOS DE AFRONTAMIENTO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO

Barrera Mercado María de la Paz, Cota Rodríguez Lidia María, Cuervo Rodríguez Marisol, Monroy Espinoza Alejandro y Montoya Aguilar José Luis

Instituto Tecnológico de Sonora

RESUMEN

El propósito del presente estudio es identificar el nivel de confiabilidad y validez de un inventario diseñado para recabar información sobre estrés y estilos de afrontamiento. Se aplicó el instrumento a 151 alumnos de preparatoria que cursan el 4° semestre, en dos instituciones educativas del sur de Sonora. Se les pidió a los estudiantes que contestaran basándose en su vida personal, indicando que no dejaran ningún espacio en blanco. El inventario quedó integrado por 48 reactivo con una escala tipo Likert. Dando como resultado una consistencia interna de .832 y un análisis factorial de .878. Se puede concluir que el inventario es apto para el propósito que fue realizado.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el ritmo de vida que llevan las personas los llevan a realizar diferentes y muy variadas actividades en un tiempo relativamente corto. Las demandas de la vida diaria se hacen cada vez más exigentes y difíciles de satisfacer, por lo que la necesidad de un desempeño físico y psicológico de las personas se hace cada vez mayor.

Con relación a lo anterior, Solís y Vidal (2006) considera que el organismo se enfrenta a estímulos o condiciones donde necesita generar ciertos cambios adaptativos tanto físicos como psicológicos. De igual manera señala que el estrés es una respuesta automática y natural del organismo ante situaciones que resultan desafiantes, inseguras o amenazadoras, por lo que lejos de una anomalía, es una función totalmente necesaria para lograr la adaptación a los cambios de la vida diaria.

Según datos de la organización mundial de la salud (OMS), el estrés es uno de los trastornos de mayor incidencia a nivel mundial. Sus repercusiones pueden verse reflejadas en estrés académico y conflictos interpersonales, fobia social, problemas de adaptación y ansiedad

ante exámenes (Klevens, 1989). Al respecto, Cabanach, Rodríguez, Piñeiro y González (2010) señala que los agentes ambientales ponen en acción al sistema nervioso haciendo que el sistema de defensa del organismo reaccione ante el estrés. Esta interrelación ante la influencia del agente externo y los cambios fisiológicos, pueden inducir a eventos patológicos en el cuerpo, sufriendo una serie de cambios y desequilibrios.

Dadas las exigencias de la vida cotidiana que prevalecen hoy en la actualidad, muchas personas experimentan el estrés diariamente, de tal manera que dada su frecuencia ha llegado a ser conocido como "La enfermedad del siglo XXI". Aunque el estrés es función ineludible del cuerpo, si permanece activado por largos periodos de tiempo puede llegar causar enfermedades que pongan en riesgo la salud y la vida misma de las personas.

Los efectos físicos y psicológicos que tiene el estrés en las personas puede ser diferente dependiendo de la historia de aprendizaje, de igual manera cambia la forma como se enfrenta a este tipo de experiencias. Al respecto, Solís y Vidal (2006) considera que a menudo las personas conciben al estrés como consecuencia de circunstancias externas, cuando en realidad es el resultado de la continua relación con el entorno y las propias respuestas cognitivas, emocionales, fisiológicas y motoras de cada persona.

Existen diferentes formas o medios de afrontamiento en que las personas enfrentan el estrés. Carrobles, Remor y Rodríguez (2003) define estrategias de afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes, que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo. De forma complementaria, Mok y Tam (2001) argumentan que la manera de afrontar el estrés depende de la evaluación que realiza el sujeto sobre la situación y, por otra, del uso de estrategias conductuales utilizadas para aliviar la carga que supone el estresor sobre el bienestar psicológico.

Algunos estilos de afrontamiento pueden ser funcionales a corto plazo en cuanto logran el objetivo de disminuir el impacto del estresor, pero a largo plazo pueden comprometer de manera considerable la calidad de vida, la salud mental y el bienestar psicológico general de las personas. Entre ellos están la reinterpretación positiva, en la que el individuo se centra en los aspectos

positivos de la situación y el afrontamiento centrado en la solución de problemas que se han relacionado con mayor salud mental (Contreras, Esquerra, Espinosa y Gómez, 2007).

Cuando una persona se enfrenta a una situación que le puede producir estrés o ansiedad pone en marcha las estrategias de afrontamiento, las cuales son de carácter intencional y deliberado. Dentro de la psicología cognitiva y centrándonos en el ser humano, hay dos formas de entender las estrategias de afrontamiento: como un estilo cognitivo permanente el cual consistente en procesar información y utilizarla para explicar y solucionar un problema, o como un estado o proceso cambiante dependiente de la situación (Gutierrez, Camargo y Gonzales, 2008).

Por su parte, Smith (2005) señala que existen estrategias de afrontamiento centradas en el problema, donde la persona se centra en hacer frente a la situación, buscando soluciones al problema que ha provocado la disonancia cognitiva, y las estrategias de afrontamiento centradas en la emoción, en las cuales la persona busca la regulación de las consecuencias emocionales activadas por la presencia de la situación estresante. De forma complementaria, Witkin (2000) señala que existe el estrés académico, el cual es un proceso sistémico, de carácter adaptativo y esencialmente psicológico, que se presenta de manera descriptiva en contextos escolares provocando un desequilibrio sistémico que conllevan a la presentación de acciones de afrontamiento para restaurar el equilibrio sistémico.

Como lo menciona Merino, Manrique, Angulo, y Isla (2007), el estrés es entendido como una situación de sobrecarga en el individuo, que depende de ciertos estímulos y de la evaluación cognitiva que se hace sobre ello. Diversas investigaciones indican que existe un nivel más elevado de estrés conforme se incrementa el nivel académico, debido a las exigencias que demanda el estudio y a que existen diversos factores a los que las ciertas profesiones están consideradas entre las más demandantes. Sandin (2003) considera que el estrés es un fenómeno considerado como el principal factor por el cual los estudiantes ven limitadas sus capacidades intelectuales y emocionales, sobre todo porque aún no cuentan con todos los recursos personales y sociales necesarios para hacer frente a demandas excesivas de estrés.

En un estudio realizado por Polo, Hernandez y Pozo (2005) en estudiantes universitarios donde el propósito era conocer los niveles de vulnerabilidad al estrés lo cual se encontró que el 60.9 por ciento de la muestra es vulnerable al estrés; medianamente vulnerable el 21.4% y muy vulnerable el 16.9. Por otro lado Navarro M., Vázquez D. (2009) realizó un estudio para caracterizar el estrés académico y los estilos de afrontamientos más frecuentes en estudiantes del primer año de la carrera de Medicina, encontrando que los eventos vitales generadores de mayor estrés académico son la sobrecarga académica (87%), la falta de tiempo para cumplir con las tareas académicas (76%), la realización de un examen (71%), la realización de trabajos obligatorios (43%).

Complementando lo anterior, Pérez, Martin y Borda (2003) afirman que la realización de exámenes es un evento estresor debido a que se encuentra asociado al estatus de permanencia o calidad de desempeño del estudiante así como el nivel elevado de incertidumbre asociado. Así mismo, la sobrecarga académica como estresor sugiere la existencia de un currículo academicista, profesionalizarte y disciplinario, que provoca un cúmulo de actividades docentes que no permite el disfrute de la tarea de estudio.

Con base a lo expuesto anteriormente, la presente investigación tiene como objetivo el diseño y establecimiento del nivel de confiabilidad y validez de un instrumento para recabar información sobre niveles de estrés y su afrontamiento en alumnos de nivel medio superior, para contar con una alternativa objetiva de recolección de datos.

METODOLOGÍA

*Participantes***:** En esta investigación descriptiva participaron estudiantes elegidos de manera no aleatoria accidental inscritos en cuarto semestre de nivel medio superior. La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes inscritos en una institución ubicada en Cd Obregón, donde el 45% eran hombres y el resto mujeres, y por 120 alumnos inscritos en una escuela ubicada en Navojoa, Sonora, donde el 55% eran mujeres y el resto eran varones. La edad promedio de los encuestados fue de 16.4 años con una desviación estándar de 1.4.

Instrumento: El instrumentó se diseño con el propósito de recabar información sobre los eventos que son generadores de estrés en alumnos de nivel medio superior así como los tipos que afrontamiento que presentan, tomando como base los estudios e investigaciones antes realizadas sobre el tema. La escala se integró por dos bloques de reactivos, uno de ellos compuesto por 48 ítems, donde se recaba información sobre eventos que son generadores de estrés y un segundo bloque que recaban información sobre los estilos de afrontamiento, integrado por 30 reactivos. En ambas secciones se utilizaron reactivos tipo likert, con cuatro opciones de respuesta: nunca, algunas veces, frecuentemente y siempre, asignando valores del 0 al 3.

Procedimiento: Una vez obtenida la autorización de los directivos de cada institución, se procedió a visitar los salones donde los alumnos de cuarto semestre de nivel medio superior tomaban sus clases. El instrumentó fue aplicado en un tiempo promedio de 20 minutos pidiéndoles que contestaran el inventario de estrés y estilos de afrontamiento basándose en su vida personal, indicando que no dejaran sin contestar ni un solo reactivo, asegurando que toda información proporcionada será absolutamente confidencial y con fines de investigación. Posteriormente se dio paso al análisis de los datos, estos fueron capturados en el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 15.0.

RESULTADOS

Para el proceso de valorización de contenido, antes de la aplicación del instrumento se sometió una revisión por expertos en el tema, con la intención de cumplir con el requisito de validez de contenido, es decir, corroborar que los reactivos están cubriendo de manera representativa los indicadores que integraron cada una de las dimensiones, según una tabla de especificaciones elaborada. La opinión de los expertos giró en torno a que en su mayoría, los reactivos guardaba una correspondencia con los indicadores que le dieron origen, sin embargo fue necesario realizar ajustes en la redacción de algunos ítems, para elevar la probabilidad de una mejor compresión de su contenido por parte de los participantes. Una vez llevadas a cabo las sugerencias de los expertos se procedió a aplicar el instrumento.

Con el propósito de identificar el nivel de confiabilidad del instrumento, se seleccionó una de las alternativas para establecerlo a través de la identificación de su consistencia interna. Para

ello, se sometieron los 48 reactivos del instrumentó a un análisis estadístico a través de alpha de Cronbach, identificando un nivel de correlación de cada uno de los reactivos con el resto de ellos de .815. Posteriormente, se procedió a identificar aquellos reactivos que presentaron un nivel de correlación por debajo de .200, ante tal situación se eliminaron 23. Posteriormente se realizo nuevamente el análisis de fiabilidad dando como resultado final el alfa de Cronbach de .832.

Se aplicó un análisis factorial para identificar el cumplimiento de la validez de constructo, después de haber identificado un valor de KMO de .878. El valor de la varianza total explicada fue de 47.79%, eliminando dos reactivos por tener un peso factorial bajo.

Los reactivos quedaron agrupados en 4 Factores, divididos 2 para los generadores de estrés (Factores internos que generan estrés y factores externos que generan estrés) y otras 2 para el afrontamiento (centrados en el problema y centrados en la emoción), además de un quinto factor donde dos de los ítems quedaron dentro de esta llamado factores escolares. Finalmente, se estableció un nivel de consistencia interna y porcentaje de aportación hacia la varianza total explicada para cada factor, quedando de .730 en consistencia interna y de 23.32% de aportación la varianza para el factor correspondiente a aspectos internos generadores de estrés, de .699 para el factor relacionado con aspectos externos generadores de estrés y su aportación ala varianza de 32.24%, de .698 para el factor asociado con un estilo de afrontamiento centrado en el problema y su aportación a la varianza de 34.09 % , de .575 para el estilo de afrontamiento centrados en la emoción con un 32.45% y de .589 para el quinto factor integrado por 2 reactivos sobre factores escolares con su aportación ala varianza de 28.12%.

CONCLUSIÓN

El inventario de estrés y estilos de afrontamiento tiene como finalidad identificar los eventos que suele provocar estrés, durante la vida estudiantil, así como las diferentes maneras de actuar ante tales situaciones basándose en la vida personal de cada estudiante. De acuerdo con los resultados expuestos, se puede concluir que la escala posee propiedades psicométricas suficientemente altas de confiabilidad y validez de constructo, lo cual lo hace una herramienta que puede ser considerada por las autoridades educativas para recabar información que les permita detectar la presencia de este trastorno emocional en los alumnos.

Lo interesante de dichos resultados, es que en términos general el instrumento permite identificar las diferentes alternativas que los alumnos poseen para hacer frente a las situaciones que les generan estrés, permitiendo conocer las estrategias que utilizan lo cual ofrece la oportunidad de habilitarlos con conocimientos y habilidades que resulten ser exitosas. Acorde a lo descrito en este estudio, los estudiantes se enfrentan a situaciones nuevas al ingresar al nivel medio superior, nuevas exigencias respecto al nivel académico que deben mantener, lo que provoca que las demandas de ese entorno académico sean valoradas con mayor frecuencia como estresares. Sin embargo, al ir avanzado en sus estudios van desarrollando ciertas estrategias que les permiten enfrentarse a esas demandas (orientadas al problema), o por lo menos minimizar sus efectos (orientadas a la regulación emocional).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cabanach, R., Rodríguez, A., Piñeiro, S., y González, P., (2010). Las creencias motivacionales como factor protector del estrés en estudiantes universitarios. *European Journal of Educatión and Psychology,* 3(1), 75- 87.

Carrobles, J., Remor, E. y Rodríguez A. (2003). Afrontamiento, apoyo social percibido y estrés emocional en pacientes con infección por VIH. *Psicothema, 15* (3), 420-426.

Contreras, F., Esquerra, G., Espinosa, J. y Gómez, V. (2007). *Estilos de afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) en tratamiento de hemodiálisis*. España: Beronis.

Gutiérrez, M, Camargo G, y Gonzales E, (2008). *Psicología.* España: Mc Graw Hill.

Klevens J. (1989). *Investigación internacional de estresores emocionales.* España*:*Herber.

Merino, C., Manrique, G., Angulo, M. y Isla, N, (2007) Indicador de Estrategias de Afrontamiento al Estrés: Exploración normativa y de su estructura factorial. *Ansiedad y Estrés*, 13(1), 25-40.

Mok, E. y Tam, B. (2001). Stressors and Coping Methods among Chronic Hemodialysis Patients in Hong Kong. *Journal of Clinical Nursing, 10*, 503-511.

Navarro, M. y Romero, V. (2009). Acercamiento al estrés en una muestra de estudiantes de Medicina. Tesis de Licenciatura no publicada.

Pérez, M. Martín, A. y Borda, M. (2003), Estrés y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Med. Psicosom,* 67 / 68, pp. 26-33.

Polo, A., Hernández, J. y Pozo, C. (2005). *Evaluación del estrés académico en estudiantes universitarios*. México: Editorial Bocard.

Sandin, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3, 141-157.

Smith, C. (2005). *Enfrentamiento a las tendencias de estrés*. Colombia: Diamante.

Solís M., Vidal M (2006) Estilos y estrategias de afrontamiento en el adolescente. *Revista Psiquiátrica y Salud Mental*.

Witkin, G. (2000). *El estrés del niño*. España: Grijalbo-Mondadori.

“Diseño de Instrumentos de Medición en Psicología y su Propiedades Psicométricas: Competencia Metodológica en Estudios de Psicología “ se terminó de editar en el Instituto Tecnológico de Sonora en abril de 2012

ITSON

Educar para